

**ACHATS CENTRAUX**

**HOTELIERS, ALIMENTAIRES ET TECHNOLOGIQUES**

Hôpital Bicêtre

78, rue du Général Leclerc

94270 Le Kremlin Bicêtre

Tél. : 01 53 14 69 00

Fax : 01 53 14 69 99

**CAHIER DES CLAUSES TECHNIQUES PARTICULIERES**

**N° 25 / 010**

Procédure : AOO

Objet : Fournitures et livraisons d’articles de protection, linge de lit, articles d’essuyage, bassins réniformes et plateaux à usage unique

Pour la période allant de la date du **01/07/2025 jusqu’au\_30/06/2028 (36 mois)** éventuellement résiliable sans indemnités à la seule initiative de l’Assistance Publique – Hôpitaux de Paris, à compter du **31/12/2027**

Ce document comprend 229 pages et est associé au Cahier des Clauses Administratives Particulières

SOMMAIRE

ARTICLE 1 : GLOSSAIRE 3

OBJET 3

DECOMPOSITION EN LOT 3

COMPOSITION DES LOTS ET VOLUMETRIE 3

SPECIFICATIONS TECHNIQUES DES PRODUITS 11

REGLEMENTATION ET SPECIFICATIONS GENERALES 59

Annexe n°1 : Liste des échantillons demandés 62

Annexe n°2 : Cadre de réponse technique 71

## 

## ARTICLE 1 : GLOSSAIRE

|  |  |
| --- | --- |
| BPU | Bordereau de Prix Unitaires |

## OBJET

L’appel d’offres a pour objet : la fourniture et livraisons d’articles de protection, linge de lit et d’articles d’essuyage, à usage unique, nécessaire aux besoins des divers groupes hospitaliers, pôles d’intérêt commun et services du siège de l’Assistance Publique - Hôpitaux de Paris.

## DECOMPOSITION EN LOT

L’appel d’offres se décompose en **24 lots** détaillés comme suit :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***N° du lot*** | ***Intitulé du lot*** | ***Quantités prévisionnelles annuelles totales*** |
| *1* | Bassins Réniformes, plateaux et urinaux usage unique | 5 285 019 |
| *2* | Bracelets d’identité patient | 3 425 993 |
| *3* | Gants de toilette usage unique | 49 641 600 |
| *4* | Serviettes de toilette usage unique | 30 285 266 |
| *5* | Torchons et Lavettes usage unique | 42 634 348 |
| *6* | Linges de lit, drap de portages, couvertures patients et couvertures de survie | 1 181 380 |
| *7* | Protège draps et protèges brancards | 1 201 524 |
| *8* | Alèses de protection | 10 983 754 |
| *9* | Draps d’examen | 25 787 078 Feuilles |
| *10* | Changes bébés | 4 328 341 |
| *11* | Changes bébés prématurés | 730 753 |
| *12* | Incontinences adultes | 9 475 035 |
| *13* | Bavoirs et Tabliers de protection usage unique | 16 520 524 |
| *14* | Papier hygiénique | 1 445 851 (Formats et Rouleaux) |
| *15* | Essuie mains et mouchoirs en papier | 658 831 942 (Format et boite) |
| *16* | Serviettes de table en papier | 20 179 135 |
| *17* | Masques chirurgicaux | 1 532 852 |
| *18* | Masques de soins (3 plis) | 17 587 316 |
| *19* | Masques respiratoires FFP2 (3 panneaux) | 167 810 |
| *20* | Chaussettes anti-dérapantes | 163 742 (paires) |
| *21* | Surblouses et chemises patients usage unique | 4 359 831 |
| *22* | Pyjamas et veste de bloc usage unique | 2 253 201 |
| *23* | Coiffes et sur-chaussures | 7 397 554 |
| *24* | Kits patients debout (Adulte et Enfant) | 188 320 |

## COMPOSITION DES LOTS ET VOLUMETRIE

**LOT 1 : Bassins réniformes, plateaux et urinaux usage unique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées - Unités** |
| 1 | BASSIN RENIFORME UU | 3 981 406 |
| 2 | PLATEAU PETIT MODELE UU | 32 640 |
| 3 | PLATEAU MOYEN MODELE UU | 796 034 |
| 4 | PLATEAU GRAND MODELE UU | 147 077 |
| 5 | PLATEAU TRES GRAND MODELE UU | 270 484 |
| 6 | URINAL FEMME UU | 1 316 |
| 7 | URINAL HOMME UU | 56 062 |

**LOT 2 : Bracelets d’identité patients**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées - Unités** |
| 1 | BRACELET IDENTITE ADULTE / ENFANT ADHESIVE BLANC | 1 449 341 |
| 2 | BRACELET IDENTITE ADULTE / ENFANTADHESIVE BLEU | 6 000 |
| 3 | BRACELET IDENTITE ADULTE / ENFANT ADHESIVE JAUNE | 5 676 |
| 4 | BRACELET IDENTITE ADULTE / ENFANTADHESIVE ORANGE | 3 405 |
| 5 | BRACELET IDENTITE ADULTE / ENFANTADHESIVE TRANSPARENT | 7 946 |
| 6 | BRACELET IDENTITE ADULTE / ENFANTADHESIVE VIOLET | 2 919 |
| 7 | BRACELET IDENTITE ADULTE / ENFANTADHESIVE ROUGE | 200 000 |
| 8 | BRACELET IDENTITE ADULTE / ENFANT ADHESIVE VERT | 24 324 |
| 9 | BRACELET IDENTITE PLASTIQUE ROUGE ADULTE / ENFANT POCHETTE + CARTE A INSERER | 400 000 |
| 10 | BRACELET IDENTITE PLASTIQUE BLANC ADULTE / ENFANT POCHETTE + CARTE A INSERRER | 846 811 |
| 11 | BRACELET IDENTITE PLASTIQUE BLEU ADULTE / ENFANT POCHETTE+CARTE A INSERER | 253 784 |
| 12 | BRACELET IDENTITE PLASTIQUE ROSE ADULTE / ENFANT POCHETTE+CARTE A INSERER | 221 676 |
| 13 | BRACELET D'IDENTITE MOUSSE NEONATAL | 1 354 |
| 14 | EXTENTION BRACELET PATIENT OBESE | 2 757 |

**LOT 3 : Gants de toilette usage unique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées - Unités** |
| 1 | GANT DE TOILETTE UU | 49 641 600 |

**LOT 4 : Serviettes de toilette usage unique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées - Unités** |
| 1 | SERVIETTE DE TOILETTE UU MOYEN FORMAT | 21 336 192 |
| 2 | SERVIETTE DE TOILETTE UU GRAND FORMAT | 3 683 232 |
| 3 | DRAP DE BAIN UU 80X140CM | 1 154 707 |
| 4 | FEUILLET ESSUYAGE GROSSIER UU 28X35CM | 4 111 135 |

**LOT 5 : Torchons et Lavettes usage unique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées - Unités** |
| 1 | TORCHON UU BLANC | 1 202 432 |
| 2 | CHIFFONNETTE UU MULTI USAGE BLANC | 12 844 281 |
| 3 | CHIFFONNETTE UU MULTI USAGE BLEU | 27 854 468 |
| 4 | LAVETTE UU NON TISSEE BLEU | 232 605 |
| 5 | LAVETTE UU NON TISSEE ROUGE | 500 562 |

**LOT 6 : Linges de lit, drap de portages, couvertures patients et couvertures de survie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées - Unités** |
| 1 | COUVERTURE PATIENT UU 140X220 CM | 309 049 |
| 2 | DRAP DE LIT POLYPROPYLENE BLANC 150X240 | 373 297 |
| 3 | DRAP DE LIT POLYPROPYLENEBLANC 150X260 | 10 476 |
| 4 | DRAP HOUSSE POLYPROPYLENE BLANC 90X200 | 43 054 |
| 5 | TAIE OREILLER POLYPROPYLENE BLANC | 293 319 |
| 6 | DRAP DE PORTAGE POLYPROPYLENE 150 X 220 BLANC | 147 185 |
| 7 | COUVERTURE DE SURVIE **(FACULTATIF)** | 5000 |

**LOT 7 : Protège draps et protèges brancards**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées - Unités** |
| 1 | PROTEGE BRANCARD UU | 65 546 |
| 2 | PROTEGE DRAP UU | 1 135 978 |

**LOT 8 : Alèses de protection**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées - Unités** |
| 1 | ALESE PROTECTION UU 60X40 | 1 464 752 |
| 2 | ALESE PROTECTION UU 60X60 | 2 680 268 |
| 3 | ALESE PROTECTION UU 60X90 | 6 833 034 |
| 4 | ALESE DE PROTECTION **ULTRA ABSORBANTE** UU45X60 **(Facultatif)** | 900 |
| 5 | ALESE DE PROTECTION **ULTRA ABSORBANTE** UU 60X90 **(Facultatif)** | 3 600 |
| 6 | ALESE DE PROTECTION **ULTRA ABSORBANTE** UU 100X200 **(Facultatif)** | 1 200 |

**LOT 9 : Draps d’examen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées – Unités** |
| 1 | CARRE DE SOINS | 168 908 Feuilles |
| 2 | DRAP EXAMEN **SANS FACE ETANCHE** LAIZE 50 | 10 992 300 Feuilles/Formats |
| 3 | DRAP EXAMEN AVEC FACE ETANCHE LAIZE 50 | 913 650 Feuilles/Formats |
| 4 | DRAP EXAMEN **SANS FACE ETANCHE** LAIZE 70 | 13 712 220 Feuilles / Formats |

**LOT 10 : Changes bébés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées – Unités** |
| 1 | CHANGE BEBE 1ER AGE (entre 2/5KG) | 1 696 009 |
| 2 | CHANGE BEBE 2EME AGE (entre 4/9KG) | 541 226 |
| 3 | CHANGE BEBE 3EME AGE (entre 7/18 KG) | 956 946 |
| 4 | CHANGE BEBE JUNIOR (entre 11/20-25KG) | 1 082 460 |
| 5 | CHANGE BEBE (entre 15/30 KG) | 51 700 |

**LOT 11 : Changes bébés Prématurés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées – Unités** |
| 1 | CHANGE BEBE PREMATURE T0 (<3kg) | 684 719 |
| 2 | CHANGE BEBE PREMATURE P1 (< 1,80kg) | 4 437 |
| 3 | CHANGE TRES GRAND PREMAURE P2 (< 1,00kg) | 38 442 |
| 4 | CHANGE TRES GRAND PREMAURE P3 (< 0,500kg) | 3 155 |

**LOT 12 : Incontinences Adultes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées – Unités** |
| 1 | CHANGE COMPLET ADULTE **MODERE** T1 | 38 685 |
| 2 | CHANGE COMPLET ADULTE MODERE T2 | 246 928 |
| 3 | CHANGE COMPLET ADULTE MODERE T3 | 448 374 |
| 4 | CHANGE COMPLET ADULTE MODERE T4 | 303 075 |
| 5 | CHANGE COMPLET ADULTE **FORT** T1 | 159 075 |
| 6 | CHANGE COMPLET ADULTE FORT T2 | 1 735 291 |
| 7 | CHANGE COMPLET ADULTE FORT T3 | 2 484 999 |
| 8 | CHANGE COMPLET ADULTE FORT T4 | 1 084 695 |
| 9 | CHANGE COMPLET **BARIATRIQUE** (2XL/3XL) | 23 070 |
| 10 | PROTECTION ANATOMIQUE ADULTE MODELE 1 | 300 672 |
| 11 | PROTECTION ANATOMIQUE ADULTE MODELE 2 | 580 483 |
| 12 | PROTECTION ANATOMIQUE ADULTE MODELE 3 | 74 569 |
| 13 | PROTECTION ANATOMIQUE ADULTE MODELE 4 | 192 649 |
| 14 | PROTECTION ANATOMIQUE ADULTE MODELE 5 | 71 559 |
| 15 | PROTECTION ANATOMIQUE ADULTE MODELE 6 | 401 436 |
| 16 | SLIP MAINTIEN UU T.S **(élément valorisé)** | 5 000 |
| 17 | SLIP MAINTIEN UU T.M | 216 714 |
| 18 | SLIP MAINTIEN UU T. L | 360 324 |
| 19 | SLIP MAINTIEN UU T. XL | 401 643 |
| 20 | SLIP MAINTIEN UU T.2XL | 31 200 |
| 21 | SLIP MAINTIEN UU T 3XL **(élément valorisé)** | 5 000 |
| 22 | SLIP MAINTIEN **REUTILISABLE** (lavable)T. S **(élément valorisé)** | 5 000 |
| 23 | SLIP MAINTIEN REUTILISABLE (lavable) T.M | 23 708 |
| 24 | SLIP MAINTIEN REUTILISABLE (lavable) T. L | 110 173 |
| 25 | SLIP MAINTIEN REUTILISABLE (lavable) T. XL | 6 843 |
| 26 | SLIP MAINTIEN REUTILISABLE (lavable) T.2XL | 71 870 |
| 27 | SLIP MAINTIEN REUTILISABLE (lavable) T.3XL **(élément valorisé)** | 10 000 |
| 28 | SLIP **ABSORBANT NORMAL** T.S **(élément valorisé)** | 3 000 |
| 29 | SLIP ABSORBANT NORMAL T.M | 17 000 |
| 30 | SLIP ABSORBANT NORMAL T. L | 20 000 |
| 31 | SLIP ABSORBANT NORMAL T. XL | 4 000 |
| 32 | SLIP ABSORBANT NORMAL T.2XL **(élément valorisé)** | 4 000 |
| 33 | SLIP **ABSORBANT SUPER** T.S **(élément valorisé)** | 3 000 |
| 34 | SLIP ABSORBANT SUPER T.M | 14 000 |
| 35 | SLIP ABSORBANT SUPER T. L | 9 000 |
| 36 | SLIP ABSORBANT SUPER T. XL | 4 000 |
| 37 | SLIP ABSORBANT SUPER T.2XL **(élément valorisé)** | 4 000 |

**LOT 13 : Bavoirs et Tabliers de protection usage unique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées – Unités** |
| 1 | BAVOIR ADULTE GRAND MODELE 40X90 | 2 699 805 |
| 2 | BAVOIR ADULTE PETIT MODELE 40X50 | 4 698 206 |
| 3 | BAVOIR ENFANT 28X30 | 71 351 |
| 4 | TABLIER PROTECTEUR BLANC | 7 543 000 |
| 5 | TABLIER PROTECTEUR BLEU | 800 000 |
| 6 | TABLIER PROTECTEUR **DOUBLE** BLANC | 209 838 |
| 7 | TABLIER PROTECTEUR **DOUBLE** BLEU | 498 324 |

**LOT 14 : Papier hygiénique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées – Feuilles/Rouleaux / Paquets / Mètres** |
| 1 | PAPIER TOILETTE PAQUET | 1 736 467 Paquets (36 428 070 Feuilles) |
| 2 | PAPIER TOILETTE ROULEAU | 1 073 586 Rouleaux (214 717 200 Feuilles) |
| 3 | PAPIER TOILETTE MAXI ROULEAU | 198 798 Rouleaux (75 543 240 Mètres) |
| 4 | DISTRIBUTEUR DE PAPIER HYGIENIQUE PAQUET | / |
| 5 | DISTRIBUTEUR PAPIER HYGIENIQUE ROULEAU | / |
| 6 | DISTRIBUTEUR ROULEAU MAXI PAPIER HYGIENIQUE | / |

* ***Ce lot est constitué d’accessoires obligatoires (cf. article 5 du CCTP)***

**LOT 15 : Essuie mains et mouchoirs en papier**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées – Feuilles/Rouleaux / Paquets / Mètres** |
| 1 | ESSUIE MAINS ENCHEVETRE | 520 865 430 Formats |
| 2 | MOUCHOIR PAPIER | 70 612 Boite de 100 |
| 3 | ESSUIE MAINS BOBINE A DEVIDAGE CENTRAL | 100 755 900 Formats |
| 4 | ESSUIE MAINS BOBINE A DEVIDAGE INDUSTRIEL | 37 140 000 Formats |
| 5 | ADAPTATEUR DISTRIBUTEUR ESSUIE MAINS ENCHEVETRE | / |
| 6 | DISTRIBUTEUR ESSUIE MAINS ENCHEVETRE SERRURE | / |
| 7 | DISTRIBUTEUR ESSUIE MAINS DEVIDAGE CENTRAL | / |
| 8 | DISTRIBUTEUR ESSUIE MAINS DEVIDAGE INDUSTRIEL | / |

* ***Ce lot est constitué d’accessoires obligatoires (cf. article 5 du CCTP)***

**LOT 16 : Serviettes de table en papier**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées – Unités** |
| 1 | SERVIETTES DE TABLE | 20 179 135 |

**LOT 17 : Masques chirurgicaux**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées – Unités** |
| 1 | MASQUE CHIRURGICAL 3 PLIS AVEC LIENS | 1 514 526 |
| 2 | MASQUE CHIRURGICAL 3 PLIS AVEC VISIERE ET LEINS | 13 326 |
| 3 | MASQUE CHIRURGICAL 3 PLIS AVEC VISIERE ET ELASTIQUES **(Facultatif)** | 5 000 |

**LOT 18 : Masques de soins (3 plis)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées – Unités** |
| 1 | MASQUE DE SOINS ADULTE (3 plis type IIR) | 17 545 895 |
| 2 | MASQUE SOIN ENFANT 1/5 ANS (3 plis type IIR) | 24 000 |
| 3 | MASQUE SOIN ENFANT 5/12 ANS (3 plis type IIR) | 16 421 |
| 4 | MASQUE INCLUSIF (Type IIR) **(Facultatif)** | 1 000 |

**LOT 19 : Masques Respiratoires FFP2 (3 PANNEAUX)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées – Unités** |
| 1 | MASQUE RESPIRATOIRE FFP2 3 PANNEAUX | 167 810 |

**LOT 20 : Chaussettes Anti-dérapantes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées – Unités** |
| 1 | CHAUSSETTES ANTIDERAPANTES M (PAIRE) | 57 406 |
| 2 | CHAUSSETTES ANTIDERAPANTES XL (PAIRE) | 87 697 |
| 3 | CHAUSSETTES ANTIDERAPANTES XXL (PAIRE) | 18 389 |
| 4 | CHAUSSETTES ANTIDERAPANTES XS "ENFANT" (PAIRE) | 250 |

**LOT 21 : Surblouses de protection et Chemises patient**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées – Unités** |
| 1 | BLOUSE PROTECTION ML UU BLEU POIGNET **ELASTQUE** | 3 081 294 |
| 2 | BLOUSE PROTECTION ML UU JAUNE POIGNET ELASTQUE | 39 853 |
| 3 | BLOUSE PROTECTION ML UU VERT POIGNET ELASTQUE | 15 189 |
| 4 | BLOUSE PROTECTION ML UU BLEU POIGNET J**ERSEY** | 97 579 |
| 5 | BLOUSE PROTECTION ML UU JAUNE POIGNET JERSEY | 252 |
| 6 | BLOUSE PROTECTION ML UU VERT POIGNET JERSEY | 7 358 |
| 7 | BLOUSE PROTECTION **MC** UU BLANC MEDECIN AVEC POCHES | 3 411 |
| 8 | CHEMISE PATIENT **ADULTE MC** BLEUE FONCEE | 797 747 |
| 9 | CHEMISE PATIENT **ENFANT MC** BLEUE FONCEE | 600 |
| 10 | CHEMISE PATIENT **BARIATRIQUE MC** BLEU FONCEE | 14 432 |
| 11 | BLOUSE **CHIMIO ML BLANC** PE ENDUCTION **POIGNET JERSEY** | 302 116 |

**LOT 22 : Pyjamas et Veste de Bloc**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées – Unités** |
| 1 | PYJAMA **BLEU BLOC** **SUPERIEUR** T0 (XS) **(élément valorisé)** | 681 |
| 2 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T1 (S) | 25 184 |
| 3 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T2 (M) | 477 397 |
| 4 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T3 (L) | 506 302 |
| 5 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T4 (XL) | 465 211 |
| 6 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T5 (2XL) **(élément valorisé)** | 18 657 |
| 7 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T6 (3XL) **(élément valorisé)** | 11 408 |
| 8 | PYJAMA **VERT BLOC SUPERIEUR** T0 (XS) **(élément valorisé)** | 438 |
| 9 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T1 (S) | 12 405 |
| 10 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T2 (M) | 106 281 |
| 11 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T3 (L) | 118 541 |
| 12 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T4 (XL) | 91 054 |
| 13 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T5 (2XL) | 11 646 |
| 14 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T6 (3XL) | 2 376 |
| 15 | **VESTE BLEU** BLOC OPERATOIRE T2 (M) | 113 465 |
| 16 | VESTE BLEU BLOC OPERATOIRE T3 (L) | 286 943 |
| 17 | VESTE BLEU BLOC OPERATOIRE T4 (XL) **(élément valorisé)** | 2 763 |
| 18 | VESTE BLEU BLOC OPERATOIRE T5 (2XL) **(élément valorisé)** | 2 449 |

**LOT 23 : Coiffes et Couvre Chaussures**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées – Unités** |
| 1 | CAGOULE DE CHIRURGIEN BLEU | 577 946 |
| 2 | CAGOULE DE CHIRURGIEN VERT | 2 141 |
| 3 | CHARLOTTE MALADE ET PERSONNEL BLANCHE | 401 643 |
| 4 | CHARLOTTE MALADE ET PERSONNEL BLEU | 376 644 |
| 5 | BONNET DE CHIRURGIEN BLEU | 525 623 |
| 6 | CALOT ROND DE CHIRURGIEN BLEU | 66 357 |
| 7 | COUVRE-CHAUSSURE BLOC **(PAIRE)** | 2 387 741 |
| 8 | COUVRE-CHAUSSURE VISITEUR **(PAIRE)** | 3 055 459 |
| 9 | SUR BOTTES IMPERMEABLES **(PAIRE)** | 4 000 |

**LOT 24 : Kits patients debout**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Produits** | **Quantités annuelles estimées – Unités** |
| 1 | KIT PATIENT DEBOUT **ADULTE STANDARD** T.M | 50 600 |
| 2 | KIT PATIENT DEBOUT **ADULTE STANDARD** T. L | 50 600 |
| 3 | KIT PATIENT DEBOUT **ADULTE STANDARD** T. XL | 35 200 |
| 4 | KIT PATIENT DEBOUT **ADULTE STANDARD** T.2XL | 14 400 |
| 5 | KIT PATIENT PEDIATRIQUE **STANDARD 3/5 ANS** | 18 680 |
| 6 | KIT PATIENT PEDIATRIQUE **STANDARD 6/12 ANS** | 9 320 |
| 7 | KIT PATIENT **ADULTE DEBUT** T.M | 3200 |
| 8 | KIT PATIENT **ADULTE DEBUT** T. L | 3200 |
| 9 | KIT PATIENT **ADULTE DEBUT** T. XL | 1920 |
| 10 | KIT PATIENT **ADULTE DEBUT** T.2XL | 1200 |

## SPECIFICATIONS TECHNIQUES DES PRODUITS

***Lexique :***

**- Obligatoire** : La caractéristique minimum décrite est obligatoire pour rendre l’offre conforme au Cahier des Clauses Techniques Particulières. Le candidat répondant avec un article au-delà du minimum sera valorisé dans la notation.

**- Elément valorisé** : La caractéristique décrite est non obligatoire mais sa présence sera valorisée dans la notation.

- **Elément facultatif** : Articles non obligatoires qui ne seront pas pris en compte dans l’analyse technique et financière.

**Les articles pour lesquels les échantillons seront jugés de qualité inacceptable (avec une note inférieure à 1sur l’un des items du critère 2) pourront être déclarés non conformes.**

**LOT 1 BASSIN RENIFORME / PLATEAU USAGE UNIQUE / URINAL / USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | BASSIN RENIFORME UU | Cellulose moulée  Sans substance dangereuse  Etanche lors de l’utilisation (4 heures minimum) | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Contenance environ 700ml dimensions 250x150x40mm | **Elément valorisé** |
|  |  | Cellulose recyclée | **Elément valorisé** |
| 2 | PLATEAU PETIT MODELE UU | Cellulose moulée  Sans substance dangereuse  Etanche lors de l’utilisation | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Dimensions 180x90x20mm | **Elément valorisé** |
|  |  | Cellulose recyclée | **Elément valorisé** |
| 3 | PLATEAU MOYEN MODELE UU | Cellulose moulée  Sans substance dangereuse  Etanche lors de l’utilisation | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Dimensions 225x135x20mm | **Elément valorisé** |
|  |  | Cellulose recyclée | **Elément valorisé** |
| 4 | PLATEAU GRAND MODELE UU | Cellulose moulée  Sans substance dangereuse  Etanche lors de l’utilisation | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Dimensions 260x135x20mm | **Elément valorisé** |
|  |  | Cellulose recyclée | **Elément valorisé** |
| 5 | PLATEAU TRES GRAND MODELE UU | Cellulose moulée  Sans substance dangereuse  Etanche lors de l’utilisation | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Dimensions 315x240x20mm | **Elément valorisé** |
|  |  | Cellulose recyclée | **Elément valorisé** |
| 6 | URINAL FEMME UU | Cellulose moulée  Sans substance dangereuse  Etanche lors de l’utilisation (4 heures minimum) | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Contenance 1500ml dimensions 340x300x70 | **Elément valorisé** |
|  |  | Cellulose recyclée | **Elément valorisé** |
| 7 | URINAL HOMME UU | Cellulose moulée  Sans substance dangereuse  Etanche lors de l’utilisation (4 heures minimum) | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Contenance environ 870ml dimensions 260x100x130 diamètre ouverture 55mm (minimum) | **Elément valorisé** |
|  |  | Cellulose recyclée | **Elément valorisé** |

**LOT 2 BRACELETS D’IDENTITE PATIENT USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | BRACELET IDENTITE ADULTE/ PEDIATRIQUE ADHESIVE **BLANC** | Matière plastique souple non blessante (Polyéthylène, PVC, Vinyle), anallergique.  **Absence de latex et Phtalate**  Bracelet résistant avec une fermeture inviolable  Système de protection de l’étiquette : rabat adhésif transparent permettant de protéger **l’étiquette entièrement** contre l’eau.  **La protection adhésive doit permettre une lecture du code barre par un lecteur à barre.**  Mode d’identification :  Étiquette admission (Long 5cm x Hauteur 2.5cm)  **Le diamètre minimal du bracelet fermé doit être d’environ 4cm.** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 2 | BRACELET IDENTITE ADULTE/ PEDIATRIQUE ADHESIVE **BLEU** |  |  |
| 3 | BRACELET IDENTITE ADULTE/ PEDIATRIQUE ADHESIVE J**AUNE** |  |  |
| 4 | BRACELET IDENTITE ADULTE/ PEDIATRIQUE ADHESIVE **ORANGE** |  |  |
| 5 | BRACELET IDENTITE ADULTE / PEDIATRIQUE ADHESIVE **TRANSPARENT** |  |  |
| 6 | BRACELET IDENTITE ADULTE / PEDIATRIQUE ADHESIVE **VIOLET** |  |  |
| 7 | BRACELET IDENTITE ADULTE / PEDIATRIQUE ADHESIVE **ROUGE** |  |  |
| 8 | BRACELET IDENTITE ADULTE / PEDIATRIQUE ADHESIVE **VERT** |  |  |
|  |  | Conditionnement : 200 unités | **Elément valorisé** |
|  |  | Autres coloris que les coloris obligatoires | **Elément valorisé** |
| 9 | BRACELET IDENTITE PLASTIQUE **ROUGE** ADULTE / PEDIATRIQUE POCHETTE + CARTE A INSERER | Matière plastique souple non blessante (Polyéthylène, PVC, Vinyle), anallergique.  **Absence de latex et Phtalate**  Bracelet résistant avec une fermeture inviolable  Système de protection de l’étiquette : système de pochette avec carte à insérer incluse.  Mode d’identification : Etiquette d’admission (Long 5cm x Hauteur 2.5 cm)  Compatible avec les bracelets d’extension  **La carte à insérer doit permettre de coller l’intégralité de l’étiquette d’admission (5cmx2.5cm) sans pliure.**  **Assure la protection de l’inscription à l’eau.**  **Le diamètre minimal du bracelet fermé doit être d’environ 4cm** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 10 | BRACELET IDENTITE PLASTIQUE **BLANC** ADULTE / PEDIATRIQUE POCHETTE + CARTE A INSERER |  |  |
| 11 | BRACELET IDENTITE PLASTIQUE **BLEU** ADULTE / PEDIATRIQUE POCHETTE+CARTE A INSERER |  |  |
| 12 | BRACELET IDENTITE PLASTIQUE **ROSE** ADULTE / PEDIATRIQUE POCHETTE+CARTE A INSERER |  |  |
|  |  | Conditionnement : 200 unités | **Elément valorisé** |
|  |  | Autres coloris que les coloris obligatoires | **Elément valorisé** |
| 13 | BRACELET D'IDENTITE MOUSSE NEONATAL | Bracelet mousse confortable et/ou capitonné, pour peau sensible pour les nouveaux nés. Anallergique  **Absence de PVC, de Latex et Phtalate**.  **Fermeture par rabat adhésif auto agrippant permettant la lecture du code barre avec un lecteur de code.**  Système de protection de l’étiquette : bande de protection adhésive **OU** système de pochette avec carte à insérer. | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Conditionnement : 50 unités | **Elément valorisé** |
|  |  | Coloris neutre et rouge | **Elément valorisé** |
| 14 | EXTENTION BRACELET PATIENT OBESE | Système d’extension des bracelets d’identification adulte en matière plastique souple (Polyéthylène, PVC, Vinyle), anallergique  **Absence de Latex et Phtalate.**  Compatible avec les bracelets articles de 1 à 12.  Coloris proposés en cohérences avec les coloris des articles de 1 à 12 | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Conditionnement : 200 unités | **Elément valorisé** |

**Etiquette d’admission (5cmx2.5cm) : est une étiquette interne à l’AP-HP qui n’est pas à fournir par le candidat.**

**Pour les bracelets néonatals, un système qui entraine le pliage de l’étiquette est accepté.**

**Les bracelets d’identité avec inscription directe sont proscrits.**

**LOT 3 GANTS DE TOILETTE USAGE UNIQUE USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | GANT DE TOILETTE UU | Non tissé absorbant doux et résistant  Thermo soudures résistantes à l’état mouillée  Grammage : 65 gr/m2 **minimum**  Dimensions extérieures : 17\*23 (+/-5%)  Dimensions intérieures hors coutures : 15X22cm minimum  Coloris Blanc /naturel | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
|  |  | Matière compostable | **Elément valorisé** |

**LOT 4 : SERVIETTES DE TOILETTES USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | SERVIETTE DE TOILETTE UU MOYEN FORMAT 35X48cm | Composition : Ouate de cellulose ou viscose, avec ou sans fibres synthétiques  **Propriétés requises :** Absorbation, Douceur et Résistance  Grammage : 50/60gr/m2 **minimum**  Dimensions : 35x48cm **minimum** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
| 2 | SERVIETTE DE TOILETTE UU GRAND FORMAT 45x67CM | Composition : Ouate de cellulose ou viscose, avec ou sans fibres synthétiques  **Propriétés requises :** Absorbation, Douceur et Résistance  Grammage : 50/60gr/m2 **minimum**  Dimensions : 45x67cm **minimum** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
| 3 | DRAP DE BAIN UU 80X140CM | Composition : Ouate de cellulose ou viscose, avec ou sans fibres synthétiques  **Propriétés requises :** Absorbation, Douceur et Résistance  Grammage : 50/60gr/m2 **minimum**  Dimensions : 80x140cm **minimum** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
| 4 | FEUILLET ESSUYAGE (Carré d’essuyage) GROSSIER UU 28X35CM | Composition : Ouate de cellulose ou viscose, avec ou sans fibres synthétiques  **Propriétés requises :** Absorbation, Douceur et Résistance  Grammage : 45gr/m2 **minimum**  Dimensions : 28x35cm **minimum** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
|  |  | Boite ou sachet distributeur | **Elément valorisé** |

**Les serviettes de toilette et draps de bain ne doivent pas être proposés en voie papetière renforcée.**

**LOT 5 : TORCHONS ET LAVETTES USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | TORCHON UU BLANC | Composition : Fibres de celluloses, Viscose ou Viscose / Polyester  **Propriétés requises :** Absorbation, Résistance  Coloris ; Blanc  Grammage : 70gr/m2 **minimum**  Dimensions : 40x45cm (18dm2) **minimum** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
|  |  | Contact alimentaire | **Elément valorisé** |
| 2 | CHIFFONNETTE UU MULTI USAGE BLANC | Composition : Fibres de celluloses, Viscose ou Viscose / Polyester  **Propriétés requises :** Absorbation, Résistance  Coloris ; Blanc, Bleu ou autre que le bleu  Grammage : 40gr/m2 **minimum**  Dimensions : 30x40cm (12dm2) **minimum** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 3 | CHIFFONNETTE UU MULTI USAGE BLEU |  |  |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
|  |  | Contact alimentaire | **Elément valorisé** |
|  |  | Conditionnement en rouleaux | **Elément valorisé** |
| 4 | LAVETTE UU NON TISSEE BLEU | Composition : Fibres de celluloses, Viscose ou Viscose / Polyester  **Propriétés requises :** Absorbation, Résistance  Coloris ; Bleu, Rouge ou autres couleurs  Grammage : 70/75gr/m2 **minimum**  Dimensions : 40x35cm (14dm2) **minimum** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 5 | LAVETTE UU NON TISSEE ROUGE |  |  |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
|  |  | Contact alimentaire | **Elément valorisé** |
|  |  | Conditionnement en rouleaux | **Elément valorisé** |

**LOT 6 : LINGE DE LIT, DRAPS DE PORTAGE, COUVERTURE USAGE UNISUE ET COURVERTURE DE SURVIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | COUVERTURE PATIENT UU 140X220 CM | Composition : Polyester ou Mélange Viscose / Polyester  Garnissage : Polyester  **Propriétés requises :** Chaleur, Douceur, Antistatique  Sans Latex  Grammage produit fini : 180gr **minimum**  Dimensions : 140x220cm **minimum** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matières recyclées (Extérieur et/ou garnissage) | **Elément valorisé** |
| 2 | DRAP DE LIT POLYPROPYLENE BLANC 150X240 | Non tissé  Polypropylène 25gr/m2 **minimum**  SMS 18gr/m2 **minimum**  **Propriétés requises :** Résistant, Douceur  Sans Latex  Coloris : Blanc  Dimensions : 150x235cm **minimum** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 3 | DRAP DE LIT POLYPROPYLENEBLANC 150X260 | Non tissé  Polypropylène 25gr/m2 **minimum**  SMS 18gr/m2 **minimum**  **Propriétés requises :** Résistant, Douceur  Sans Latex  Coloris : Blanc  Dimensions : 150x255cm **minimum** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 4 | DRAP HOUSSE POLYPROPYLENE BLANC 90X200 | Non tissé  Polypropylène 25gr/m2 **minimum**  SMS 18gr/m2 **minimum**  **Propriétés requises :** Résistant, Douceur  Sans Latex  Coloris : Blanc  Dimensions : 90x200cm **minimum**  Hauteur Bonnet : 15cm **minimum** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Rabat de 15 cm **minimum** | **Elément valorisé** |
| 5 | TAIE OREILLER POLYPROPYLENE BLANC 63X63 | Non tissé  Polypropylène 25gr/m2 **minimum**  SMS 18gr/m2 **minimum**  **Propriétés requises :** Résistant, Douceur  Sans Latex  Coloris : Blanc  Dimensions : 63x63cm **minimum** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Rabat | **Elément valorisé** |
| 6 | DRAP DE **PORTAGE** POLYPROPYLENE 150 X 220 BLANC | Non tissé  Polypropylène 70gr/m2 **minimum**  Pliage ergonomique permettant une utilisation rapide  **Propriétés requises :** Résistant, Douceur  Sans Latex  Coloris : Blanc  Dimensions : 150x220cm **minimum**  Poids Porté :120kg **minimum** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Emballage Individuelle | **Elément valorisé** |
|  |  | Anti Statique | **Elément valorisé** |
| 7 | COUVERTURE DE SURVIE **(FACULTATIF)** | Couverture destinée aux premiers secours  **Conforme à la réglementation 2017/745 relatifs aux dispositifs médicaux.**  Composition : Polyester métallisé  **Propriétés requises**  imperméable.et imputrescible.  **Sans Latex**  Epaisseur : 12 microns **minimum**  Absorption de la chaleur : 50% **minimum**  Réflexion du rayonnement infrarouge : 90% **minimum**  Dimensions : 160x210cm  Couleur : Or/Argent | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Conditionnement : 50 unités | **Elément valorisé** |

**LOT 7 : PROTEGE DRAP ET PROTEGE BRANCARD USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | PROTEGE BRANCARD UU | Composition : Ouate de Cellulose  Grammage : 20gr/m2 **minimum** doublé d’un film de polyéthylène de 10 microns **minimum**  **Sans Latex**  Coloris : Blanc ou Bleu  Dimensions : 200x85cm (+/- 5cm) | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
| 2 | PROTEGE DRAP UU | Composition : Ouate de Cellulose  Grammage : 35gr/m2 **minimum**  Renforcé d’un fils polyester et doublé d’un film polyéthylène de 13 microns minimum  **Sans Latex**  Coloris : Blanc ou Bleu  Dimensions : 170x80cm | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |

**LOT 8 : ALESES DE PROTECTION USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | ALESE PROTECTION UU 60X40 | Composition : Face extérieure intraversable en polyéthylène  Cousin intermédiaire en pulpe de Cellulose avec ou sans SAP ;  Face Interne composée d’un voile non tissée doux et résistant  **Propriétés requises :** Voile extra doux, respirant et protecteur  **Sans Latex**  Absorptions :  60x40 = 500/600ml  60x60 = 750/800ml  60x90 = 900/1200ml **minimum**  **Une couleur par niveau d’absorbation.** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 2 | ALESE PROTECTION UU 60X60 |  |  |
| 3 | ALESE PROTECTION UU 60X90 |  |  |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
|  |  | OEKO-TEX | **Elément valorisé** |
| 4 | ALESE DE PROTECTION **ULTRA ABSORBANTE** UU45X60 **(FACULTATIF)** | Composition : Couche supérieur non tissé  Couche inférieur Polyéthylène non tissé et respirant  Couche de fond, Polymère super absorbant.  **Propriétés requises :** Voile extra doux, respirant et protecteur  **Sans Latex**  Dimensions :  45X60cm (+/-2%)  60x90cm (+/-2%)  100x205cm (+/-2%)  Absorptions minimums :  45X60cm : 900ml  60x90cm : 1500ml  100x205cm : 3600ml | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 5 | ALESE DE PROTECTION **ULTRA ABSORBANTE** UU 60X90 **(FACULTATIF)** |  | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 6 | ALESE DE PROTECTION **ULTRA ABSORBANTE** UU 100X205 **(FACULTATIF)** |  |  |

**La capacité d’absorbation doit être donné selon la méthode Rothwell**

**Un rapport de test ressent devra être présenté à votre réponse.**

|  |
| --- |
| **La mise en place d’un accompagnement sera obligatoire pour tous les utilisateurs de l’AP-HP pour l’utilisation et l’optimisations des produits proposés** |

**LOT 9 : DRAPS D’EXAMEN USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | CARRE DE SOINS | Composition : Ouate de Cellulose  Grammage : 20gr/m2 **minimum**  Doublée d’un film de polyéthylène de 18 microns **minimum.**  **Sans Latex**  Coloris : Blanc ou autre couleur avec le moins de teinture possible.  Dimensions : 30x40cm **minimum** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
| 2 | DRAP EXAMEN **SANS FACE ETANCHE** LAIZE 50 | Composition : Ouate de Cellulose  Grammage : 2X18g/m2 (36g/m2) **minimum**  Laize : 50cm  Rouleau avec prédécoupe de 38 cm  **Sans Latex**  Coloris : Blanc ou autre couleur avec le moins de teinture possible. | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
| 3 | DRAP EXAMEN **AVEC** FACE ETANCHE LAIZE 50 | Composition : Ouate de Cellulose  Grammage : 20gr/m2 **minimum**  Laize : 50cm  Doublée d’un film de polyéthylène de 18 microns **minimum.**  Rouleau avec prédécoupe de 38 cm  **Sans Latex**  Coloris : Blanc ou autre couleur avec le moins de teinture possible. | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
| 4 | DRAP EXAMEN **SANS FACE ETANCHE** LAIZE 70 | Composition : Ouate de Cellulose  Grammage : 2X18g/m2 (36g/m2) **minimum**  Laize : 70cm  Rouleau avec prédécoupe de 38 cm  **Sans Latex**  Coloris : Blanc ou autre couleur avec le moins de teinture possible. | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |

**LOT 10 : CHANGES POUR BEBES USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | CHANGE BEBE 1ER AGE (entre 2/5KG) | Face externe intraversable (hydrophobe)  Matelas en pulpe de Cellulose et SAP  Voile protecteur en non tissée doux et résistant.  Voile extérieur micro aéré  Froncé à l’entrejambe  Barrière antifuite  Adhésif réajustable  Poids :  Article 1 : environ 2/5kg  Article 2 : environ 4/9kg  Article 1 : environ 7/18kg  Article 1 : environ 11/20 à 25kg  Article 1 : environ 15/30kg  **Absence de :**  Latex  Parfum  Lotion  Chlore  Laiton  Parabène  Substance Allergène (catégorie des PE)  Indicateur de saturation  Solvant et métaux lourds (Encre à l’eau)  **Label de confiance : OEKO-TEX** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 2 | CHANGE BEBE 2EME AGE (entre 4/9KG) Eco-conçue |  |  |
| 3 | CHANGE BEBE 3EME AGE (entre 7/18 KG) Eco-conçue |  |  |
| 4 | CHANGE BEBE JUNIOR (entre 11/20-25KG) Eco-conçue |  |  |
| 5 | CHANGE BEBE (entre 15/30 KG) Eco-conçue |  |  |
|  |  | Ingrédients d’origine végétale (contact avec la peau) | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |

**LOT 11 : CHANGES POUR BEBES PREMATURES USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | CHANGE BEBE PREMATURE **T0** (<3kg) | Face externe intraversable  Coussin intermédiaire en ouate de Cellulose  Face interne composée d’un voile non tissée doux, résistant et micro aéré.  Attache de fixation ajustable et réutilisable  **Sans Latex**  Tailles/poids :  T0 : <3kg  P1 : < 1,80kg  P2 : < 1,00kg  P3 : < 0,500kg  **Label de confiance OEKO-TEX** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 2 | CHANGE BEBE PREMATURE **P1** (< 1,80kg) |  |  |
| 3 | CHANGE TRES GRAND PREMAURE **P2** (< 1,00kg) |  |  |
| 4 | CHANGE TRES GRAND PREMAURE **P3** (< 0,500kg) |  |  |
|  |  | Ingrédients d’origine végétale (contact avec la peau) | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Lotion | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Laiton | **Elément valorisé** |
|  |  | Parabène | **Elément valorisé** |
|  |  | Substance Allergène (catégorie des PE) | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Indicateur de saturation | **Elément valorisé** |
|  |  | Solvant et métaux lourds (Encre à l’eau | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |

**LOT 12 : INCONTINENCE ADULTE USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | CHANGE COMPLET ADULTE **MODERE** T1 | Enveloppe 100% non tissé  Voile protecteur en non tissé  **Propriétés requises :**  Matelas permettant une absorption rapide et performante  Niveau d’absorption :  T1 : 1400/1800ml **minimum**  Barrière antifuite  Adhésifs ajustables  Indicateur de saturation extérieurs  **Moyen visuel de différenciation des tailles et niveau d’absorption** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Sans Latex | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Substances Allergène | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans résidu de Glyphosate | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |
| 2 | CHANGE COMPLET ADULTE MODERE T2 | Enveloppe 100% non tissé  Voile protecteur en non tissé  **Propriétés requises :**  Matelas permettant une absorption rapide et performante  Niveau d’absorption :  T2 : 1400/2100ml **minimum**  Barrière antifuite  Adhésifs ajustables  Indicateur de saturation extérieurs  **Moyen visuel de différenciation des tailles et niveau d’absorption** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Sans Latex | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Substances Allergène | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans résidu de Glyphosate | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |
| 3 | CHANGE COMPLET ADULTE MODERE T3 | Enveloppe 100% non tissé  Voile protecteur en non tissé  **Propriétés requises :**  Matelas permettant une absorption rapide et performante  Niveau d’absorption :  T3 : 2400/2500ml **minimum**  Barrière antifuite  Adhésifs ajustables  Indicateur de saturation extérieurs  **Moyen visuel de différenciation des tailles et niveau d’absorption** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Sans Latex | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Substances Allergène | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans résidu de Glyphosate | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |
| 4 | CHANGE COMPLET ADULTE MODERE T4 | Enveloppe 100% non tissé  Voile protecteur en non tissé  **Propriétés requises :**  Matelas permettant une absorption rapide et performante  Niveau d’absorption :  T4 : 2700/3000ml **minimum**  Barrière antifuite  Adhésifs ajustables  Indicateur de saturation extérieurs  **Moyen visuel de différenciation des tailles et niveau d’absorption** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Sans Latex | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Substances Allergène | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans résidu de Glyphosate | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |
| 5 | CHANGE COMPLET ADULTE **FORT** T1 | Enveloppe 100% non tissé  Voile protecteur en non tissé  **Propriétés requises :**  Matelas permettant une absorption rapide et performante  Niveau d’absorption :  T1 : 2200ml **minimum**  Barrière antifuite  Adhésifs ajustables  Indicateur de saturation extérieurs  **Moyen visuel de différenciation des tailles et niveau d’absorption** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Sans Latex | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Substances Allergène | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans résidu de Glyphosate | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |
| 6 | CHANGE COMPLET ADULTE FORT T2 | Enveloppe 100% non tissé  Voile protecteur en non tissé  **Propriétés requises :**  Matelas permettant une absorption rapide et performante  Niveau d’absorption :  T2 : 3000ml **minimum**  Barrière antifuite  Adhésifs ajustables  Indicateur de saturation extérieurs  **Moyen visuel de différenciation des tailles et niveau d’absorption** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Sans Latex | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Substances Allergène | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans résidu de Glyphosate | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |
| 7 | CHANGE COMPLET ADULTE FORT T3 | Enveloppe 100% non tissé  Voile protecteur en non tissé  **Propriétés requises :**  Matelas permettant une absorption rapide et performante  Niveau d’absorption :  T3 : 3300ml **minimum**  Barrière antifuite  Adhésifs ajustables  Indicateur de saturation extérieurs  **Moyen visuel de différenciation des tailles et niveau d’absorption** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Sans Latex | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Substances Allergène | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans résidu de Glyphosate | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |
| 8 | CHANGE COMPLET ADULTE FORT T4 | Enveloppe 100% non tissé  Voile protecteur en non tissé  **Propriétés requises :**  Matelas permettant une absorption rapide et performante  Niveau d’absorption :  T4 : 3900ml **minimum**  Barrière antifuite  Adhésifs ajustables  Indicateur de saturation extérieurs  **Moyen visuel de différenciation des tailles et niveau d’absorption** | **Obligatoire** |
|  |  | Sans Latex | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Substances Allergène | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans résidu de Glyphosate | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |
| 9 | CHANGE COMPLET **BARIATRIQUE** (2XL/3XL) | Enveloppe 100% non tissé  Voile protecteur en non tissé  **Propriétés requises :**  Matelas permettant une absorption rapide et performante  Niveau d’absorption :  2XL/3XL : 3600/3900ml **minimum**  Barrière antifuite  Adhésifs ajustables  Indicateur de saturation extérieurs  **Moyen visuel de différenciation des tailles et niveau d’absorption** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Sans Latex | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Substances Allergène | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans résidu de Glyphosate | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |
| 10 | **PROTECTION ANATOMIQUE** ADULTE MODELE 1 | Face extérieure intraversable  Voile protecteur en non tissé  **Propriétés requises :**  Matelas doux et absorbant avec un voile micro aéré.  Forme anatomique  Niveau d’absorption :  Modèle 1 : 290ml **minimum**  **Moyen visuel de différenciation des niveaux d’absorptions.** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Sans Latex | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Substances Allergène | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans résidu de Glyphosate | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |
| 11 | PROTECTION ANATOMIQUE ADULTE MODELE 2 | Face extérieure intraversable  Voile protecteur en non tissé  **Propriétés requises :**  Matelas doux et absorbant avec un voile micro aéré.  Forme anatomique  Niveau d’absorption :  Modèle 2 : 800ml **minimum**  **Moyen visuel de différenciation des niveaux d’absorptions.** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Sans Latex | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Substances Allergène | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans résidu de Glyphosate | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |
| 12 | PROTECTION ANATOMIQUE ADULTE MODELE 3 | Face extérieure intraversable  Voile protecteur en non tissé  **Propriétés requises :**  Matelas doux et absorbant avec un voile micro aéré.  Forme anatomique  Niveau d’absorption :  Modèle 3 : 1100ml **minimum**  **Moyen visuel de différenciation des niveaux d’absorptions.** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Sans Latex | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Substances Allergène | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans résidu de Glyphosate | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |
| 13 | PROTECTION ANATOMIQUE ADULTE MODELE 4 | Face extérieure intraversable  Voile protecteur en non tissé  **Propriétés requises :**  Matelas doux et absorbant avec un voile micro aéré.  Forme anatomique  Niveau d’absorption :  Modèle 4 : 1600ml **minimum**  **Moyen visuel de différenciation des niveaux d’absorptions.** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Sans Latex | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Substances Allergène | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans résidu de Glyphosate | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |
| 14 | PROTECTION ANATOMIQUE ADULTE MODELE 5 | Face extérieure intraversable  Voile protecteur en non tissé  **Propriétés requises :**  Matelas doux et absorbant avec un voile micro aéré.  Forme anatomique  Niveau d’absorption :  Modèle 5 : 2000ml **minimum**  **Moyen visuel de différenciation des niveaux d’absorptions.** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Sans Latex | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Substances Allergène | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans résidu de Glyphosate | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |
| 15 | PROTECTION ANATOMIQUE ADULTE MODELE 6 | Face extérieure intraversable  Voile protecteur en non tissé  **Propriétés requises :**  Matelas doux et absorbant avec un voile micro aéré.  Forme anatomique  Niveau d’absorption :  Modèle 6 : 2700ml **minimum**  **Moyen visuel de différenciation des niveaux d’absorptions.** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Sans Latex | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Substances Allergène | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans résidu de Glyphosate | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |
| 16 | SLIP MAINTIEN UU T.S **(élément valorisé)** | Slip filet extensible  Tailles différenciées par un moyen visuel simple et rapide. | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 17 | SLIP MAINTIEN UU T.M | **Au minimum 4 tailles différentes doivent être obligatoirement proposées** |  |
| 18 | SLIP MAINTIEN UU T. L |  |  |
| 19 | SLIP MAINTIEN UU T. XL |  |  |
| 20 | SLIP MAINTIEN UU T.2XL |  |  |
| 21 | SLIP MAINTIEN UU T 3XL **(élément valorisé)** |  |  |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
| 22 | SLIP MAINTIEN **REUTILISABLE** (lavable) T.S **(élément valorisé)** | Slip filet extensible  Tailles différenciées par un moyen visuel simple  Supportant plusieurs lavages (30 minimum)  **Au minimum 4 tailles différentes doivent être obligatoirement proposées** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 23 | SLIP MAINTIEN REUTILISABLE (lavable) T.M |  |  |
| 24 | SLIP MAINTIEN REUTILISABLE (lavable) T. L |  |  |
| 25 | SLIP MAINTIEN REUTILISABLE (lavable) T. XL |  |  |
| 26 | SLIP MAINTIEN REUTILISABLE (lavable) T.2XL |  |  |
| 27 | SLIP MAINTIEN REUTILISABLE (lavable) T.3XL **(élément valorisé)** |  |  |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
| 28 | SLIP **ABSORBANT NORMAL** T.S **(élément valorisé)** | Voile extérieure 100% non tissé Polypropylène intraversable.  Voile intérieur 100% non tissé polypropylène  Coussin absorbant permettant une diffusion rapide de l’urine  Voile protecteur en non tissé  Coutures latérales déchirables pour un retrait facile  Système de protection antifuites  **Propriétés requises :**  Respirant et protecteur  Niveau d’absorption :  TS : 900ml **minimum**  TM : 1000ml **minimum**  TL : 1000ml **minimum**  TXL : 1200ml **minimum**  T2XL : 1200ml **minimum**  **Moyen visuel de différenciation des tailles et niveau d’absorption** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 29 | SLIP ABSORBANT NORMAL T.M |  |  |
| 30 | SLIP ABSORBANT NORMAL T. L |  |  |
| 31 | SLIP ABSORBANT NORMAL T. XL |  |  |
| 32 | SLIP ABSORBANT NORMAL T.2XL **(élément valorisé)** |  |  |
|  |  | Sans Latex | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Substances Allergène | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans résidu de Glyphosate | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |
| 33 | SLIP **ABSORBANT SUPER** T.S **(élément valorisé)** | Voile extérieure 100% non tissé Polypropylène intraversable.  Voile intérieur 100% non tissé polypropylène  Coussin absorbant permettant une diffusion rapide de l’urine  Voile protecteur en non tissé  Coutures latérales déchirables pour un retrait facile  Système de protection antifuites  **Propriétés requises :**  Respirant et protecteur  Niveau d’absorption :  TS : 1200ml **minimum**  TM : 1800ml **minimum**  TL : 1800ml **minimum**  TXL : 1800ml **minimum**  T2XL : 1900ml **minimum**  **Moyen visuel de différenciation des tailles et niveau d’absorption** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 34 | SLIP ABSORBANT SUPER T.M |  |  |
| 35 | SLIP ABSORBANT SUPER T. L |  |  |
| 36 | SLIP ABSORBANT SUPER T. XL |  |  |
| 37 | SLIP ABSORBANT SUPER T.2XL **(élément valorisé)** |  |  |
|  |  | Sans Latex | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans parfum | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Substances Allergène | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans Chlore | **Elément valorisé** |
|  |  | Sans résidu de Glyphosate | **Elément valorisé** |
|  |  | Bille SAP (Bio) | **Elément valorisé** |

**Pour les changes complets et les slips absorbants, les produits proposés pour chaque type d’incontinence (modérée, forte, normale et super) doivent être de même gamme (niveau) d’absorption, même couleur et même dénomination.**

**La capacité d’absorption doit être donnée selon la méthode Rothwell.**

**Au début de marché, il sera demandé au titulaire de présenter aux unités de soins, les produits retenus.**

**L’information et la formation consistent à présenter aux utilisateurs les produits retenus ainsi que toutes les bonnes pratiques qui vont autour des articles, en précisant les principales caractéristiques techniques ainsi que les préconisations d’utilisation des produits.**

**LOT 13 : BAVOIRS ADULTES ET ENFANTS / TABLIERS DE PROTECTION USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | BAVOIR ADULTE **GRAND** MODELE 40X90 | Surface Polyéthylène 20 micron **minimum**  Face absorbante en fibres de Cellulose 25g/m2 **minimum**  Attaches à la nuque au moyen d’adhésifs  Dimensions : 90cm **minimum**  Sous conditionnement : Rouleau ou sachet | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
| 2 | BAVOIR ADULTE **PETIT** MODELE 40X50 | Surface Polyéthylène 20 micron **minimum**  Face absorbante en fibres de Cellulose 25g/m2 **minimum**  Attaches à la nuque au moyen d’adhésifs  Dimensions : 45cm **minimum**  Sous conditionnement : Rouleau ou sachet | **Obligatoire** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
| 3 | BAVOIR ENFANT 28X30 | Surface Polyéthylène 20 micron **minimum**  Face absorbante en fibres de Cellulose 25g/m2 **minimum**  Attaches à la nuque au moyen d’adhésifs  Dimensions : 30cm **minimum**  Sous conditionnement : Rouleau ou sachet | **Obligatoire** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
| 4 | TABLIER PROTECTEUR BLANC | Composition : Polyéthylène  Epaisseur : 20/25 microns minimum  Dimensions :  **Longueur** 115cm minimum à l’encolure  **Largeur entre les 2 liens** :  70cm **minimum**  **Propriétés requises :**  Matière résistante et intraversable.  **Sans Latex**  Passage par l’encolure – nouage dans le dos avec des liens résistants.  Pliage du produit permettant une distribution aisée.  Coloris : Blanc et bleu  Sous conditionnement : Sachet | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 5 | TABLIER PROTECTEUR BLEU |  |  |
| 6 | TABLIER PROTECTEUR **DOUBLE** BLANC | Composition : Polyéthylène souple, double de ouate de cellulose.  Epaisseur :  PE : 20/25 microns **minimum**  Ouate : 35g/m2 **minimum**  Dimensions :  **Longueur** 115cm minimum à l’encolure  **Largeur entre les 2 liens** :  70cm **minimum**  **Propriétés requises :**  Matière très absorbante, résistante et intraversable.  **Sans Latex**  Passage par l’encolure – nouage dans le dos avec des liens résistants.  Pliage du produit permettant une distribution aisée.  Coloris : Blanc et bleu  Sous conditionnement : Sachet | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 7 | TABLIER PROTECTEUR **DOUBLE** BLEU |  |  |

**LOT 14 : PAPIER HYGIENIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | PAPIER TOILETTE 2 PLIS EN PAQUET | Composition : Ouate de Cellulose 2 plis  Paquet de 100 format **minimum** 250 **maxi.**  Dimensions **minimums** : 10x17cm  Grammage **minimum** : 32g/m2  Coloris **:** Naturel ou blanc | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
| 2 | PAPIER TOILETTE 2 PLIS EN ROULEAU | Composition : Ouate de Cellulose 2 plis  Rouleau de 100 format **minimum** 200 **maxi.**  Laize **minimum :** 9.5cm  Grammage **minimum** : 32g/m2  Coloris **:** Naturel ou blanc | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
| 3 | PAPIER TOILETTE 2 PLIS EN MAXI ROULEAU | Composition : Ouate de Cellulose 2 plis  Diamètre du mandrin : 6 à 7cm  Diamètre du rouleau : 25 à 27cm  Longueur : 380m **minimum**  Laize **minimum :** 9cm  Grammage **minimum** : 32g/m2  Coloris **:** Naturel ou blanc | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |

**Accessoires obligatoires : Distributeurs**

**Les distributeurs mis en place dans les établissements sont la propriété de l’AP-HP**

**LOT 15 : ESSUIE MAIN ET MOUCHOIR PAPIER USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | ESSUIE MAINS ENCHEVETRES 2 PLIS | Composition : Ouate de cellulose 2 plis  Dimensions : 20x23cm **minimum**  Grammage : 38g/m2 **minimum**  Coloris : Naturel ou Blanc | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
|  |  | Contact Alimentaire | **Elément valorisé** |
| 2 | MOUCHOIR PAPIER 2 PLIS | Composition : Ouate de cellulose 2 plis  Boite de 100 format **minimum**  Coloris : Naturel ou Blanc  Boite distributrice | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
| 3 | ESSUIE MAINS 2 PLIS BOBINE A DEVIDAGE CENTRAL | Composition : Ouate de cellulose 2 plis  Format 450 feuilles **minimum**  Dimensions : 20x30cm **minimum**  Grammage : 38g/m2 **minimum**  Coloris : Naturel ou Blanc | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
|  |  | Contact Alimentaire | **Elément valorisé** |
| 4 | ESSUIE MAINS 2 PLIS BOBINE A DEVIDAGE INDUSTRIEL | Composition : Ouate de cellulose 2 plis  Format 1000 feuilles **minimum**  Dimensions : 20x30cm **minimum**  Grammage : 38g/m2 **minimum**  Coloris : Naturel ou Blanc | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
|  |  | Contact Alimentaire | **Elément valorisé** |

**Accessoires obligatoires : Distributeurs**

**Les distributeurs mis en place dans les établissements sont la propriété de l’AP-HP**

**Accessoires facultatifs : Adaptateur pour l’ouverture de distribution des distributeurs d’essuie mains enchevêtrés.**

**L’adaptateur est un accessoire facultatif en sortie de feuilles permettant d’adapter le distributeur à des essuies mains de dimensions plus petites, et ce pour les distributeurs déjà présents sur les sites.**

**Ceux présenté dans l’offre devront être adaptés aux dimensions des essuie-mains et bobines proposés dans l’offre.**

**LOT 16 : SERVIETTES DE TABLE EN PAPIER USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | SERVIETTES DE TABLE BLANCHE EN PAPIER 2 PLIS | Composition : Ouate 2 plis  Dimensions : 29x29cm minimum  Grammage : 30g/m2 minimum  **Propriétés requises :**  Absorbante, douce et sans sigle  Coloris : Blanc | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |

**LOT 17 : MASQUES CHIRURGICAUX USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | MASQUE CHIRURGICAL 3 PLIS AVEC LIENS | **Masque conforme à la norme NF EN 14683 de 2019 de type IIR.**  Masque forme rectangulaire avec 3 plis  **Sans Latex**  **Fixation par 4 liens**  Barette nasale confortable  Faces différentiables | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 2 | MASQUE CHIRURGICAL 3 PLIS **AVEC VISIERE AVEC LEINS** | **Masque conforme à la norme NF EN 14683 de 2019 de type IIR.**  Masque forme rectangulaire avec 3 plis et visière.  **Sans Latex**  **Fixation par 4 liens**  Barette nasale confortable | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 3 | MASQUE CHIRURGICAL 3 PLIS **AVEC VISIERE ET ELASTIQUES** **(FACULTATIF)** | **Masque conforme à la norme NF EN 14683 de 2019 de type IIR.**  Masque forme rectangulaire avec 3 plis  **Fixation par 2 boucles élastiques auriculaire confortables**  Barette nasale confortable | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |

**LOT 18 : MASQUES DE SOINS USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | MASQUE DE SOINS ADULTE (3 plis type II) | **Masque conforme à la norme NF EN 14683 de 2019 de type II.**  Masque forme rectangulaire avec 3 plis  **Fixation par 2 boucles élastiques auriculaire confortables**  Barette nasale confortable  Boite distributrice | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Taille M | **Elément valorisé** |
|  |  | Taille L | **Elément valorisé** |
| 2 | MASQUE SOIN ENFANT 1/5 ANS (3 plis type II) | **Masque conforme à la norme NF EN 14683 de 2019 de type II.**  Masque forme rectangulaire avec 3 plis  La taille du masque sera adaptée aux enfants de 1/5 ans  **Fixation par 2 boucles élastiques auriculaire confortables**  Barette nasale confortable  Boite distributrice | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 3 | MASQUE SOIN ENFANT 5/12 ANS (3 plis type II) | **Masque conforme à la norme NF EN 14683 de 2019 de type II.**  Masque forme rectangulaire avec 3 plis  La taille du masque sera adaptée aux enfants de 5/12 ans  **Fixation par 2 boucles élastiques auriculaire confortables**  Barette nasale confortable  Boite distributrice | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 4 | MASQUE INCLUSIF (Type II) **(FACULTATIF)** | **Masque conforme à la norme NF EN 14683 de 2019 de type II.**  Masque forme rectangulaire avec une fenêtre antiprojection transparente au niveau de la bouche  **Fixation par 2 boucles élastiques auriculaire confortables**  Barette nasale confortable | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |

**LOT 19 : MASQUES RESPIRATOIRES FFP2 3 PANNEAUX USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | MASQUE RESPIRATOIRE FFP2 3 PANNEAUX | **Masque conforme à la norme NF EN 149+A1 de 2009 et à la norme NF EN 14683 de 2019 de type II.**  Masque de forme pliée « 3 panneaux »  **Fixation par 2 boucles élastiques auriculaire confortables**  Barette nasale confortable  Emballage individuel | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Taille M | **Elément valorisé** |
|  |  | Taille L | **Elément valorisé** |

* **Les masques respiratoires de forme : trapézoïdale (bec de canard) et coque sont proscrits**

**Pour les lots des masques n°17,18 et 19: La mise en place des masques doit être aisée et ils doivent être adaptés à tout visage**

|  |
| --- |
| **Au début du marché il sera demandé au titulaire de présenter aux unités de soins les produits retenus au marché en précisant les principales caractéristiques ainsi que les préconisations d’utilisations des produits** |

|  |
| --- |
| **DATE DE PEREMPTION :**  **Elles doivent être de 5 ans minimum à la date de fabrication, et de 4 ans minimum à la date de réception.**  **Le candidat s’engage à fournir les mêmes produits pendant toute la durée du contrat, les produits doivent être fabriqués par la même entité.** |

**LOT 20 : CHAUSSETTES ANTIDERAPANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | CHAUSSETTES ANTIDERAPANTES M 36-38(PAIRE) | Composition : Maille Polyester ou mélange  **Propriétés requises :**  Matière douce, résistante et permet de pré server du froid.  **Sans Latex**  Picots antidérapants, antichute sur les 2 faces (sur le dessus et le dessous de la chaussette)  Pointures :  M environ 36-38  XL environ 39-44  XXL 45 et plus  Enfant à partir de 26 | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 2 | CHAUSSETTES ANTIDERAPANTES XL 39-44 (PAIRE) |  |  |
| 3 | CHAUSSETTES ANTIDERAPANTES XXL 45 et plus (PAIRE) |  |  |
| 4 | CHAUSSETTES ANTIDERAPANTES XS "**ENFANT**" (PAIRE) |  |  |
|  |  | Présence de coton | **Elément valorisé** |

**LOT 21 : SURBLOUSES DE PROTECTION ET CHEMISES PATIENTS USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | BLOUSE PROTECTION ML UU BLEU POIGNET **ELASTQUE** | Composition :  Polypropylène non tissé  Grammage :  25g/m2 **minimum**  SMS : 14g/m2 **minimum**  Longueur : 110cm **minimum**  **Propriétés requises :**  Matière douce et résistante  Manches longues avec poignets élastiqués.  Fermeture par liens à la ceinture et au cou.  **Sans Bavette**  **Sans poche**  **Sans Latex**  Taille : Unique  Coloris : Bleu, Jaune et Vert | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 2 | BLOUSE PROTECTION ML UU JAUNE POIGNET ELASTQUE |  |  |
| 3 | BLOUSE PROTECTION ML UU VERT POIGNET ELASTQUE |  |  |
| 4 | BLOUSE PROTECTION ML UU BLEU POIGNET J**ERSEY** | Composition :  Polypropylène non tissé  Grammage :  25g/m2 **minimum**  SMS : 14g/m2 **minimum**  Longueur : 110cm **minimum**  **Propriétés requises :**  Matière douce et résistante  Manches longues avec poignets jersey résistant.  Fermeture par liens à la ceinture et au cou.  **Sans Bavette**  **Sans poche**  **Sans Latex**  Taille : Unique  Coloris : Bleu, Jaune et Vert | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 5 | BLOUSE PROTECTION ML UU JAUNE POIGNET JERSEY |  |  |
| 6 | BLOUSE PROTECTION ML UU VERT POIGNET JERSEY |  |  |
| 7 | BLOUSE PROTECTION **MC** UU BLANC **MEDECIN** AVEC POCHES | Composition :  SMS non tissé  Grammage :  35g/m2 **minimum**  Longueur : 110cm **minimum**  Largeur : 130cm **minimum**  **Propriétés requises :**  Matière douce et résistante  Coupe droite, fermeture par boutons pressions (4 minimum) sur le devant  Poches plaquées (2 minimum), col tailleur  **Sans Latex**  Taille : Unique  Coloris : Blanc | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 8 | CHEMISE PATIENT **ADULTE MC** BLEUE FONCEE | Composition :  SMS non tissé  Grammage :  35g/m2 **minimum**  Longueur : 110cm **minimum**  Largeur : 130cm **minimum à la taille**  **Propriétés requises :**  **Opacité maximum**, matière douce et résistante  Coupe droite avec fermeture croisée dans le dos par liens de serrage à la taille et au cou.  Manches courtes.  **Sans Latex**  Taille : Unique  Coloris : Bleu foncé | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 9 | CHEMISE PATIENT **ENFANT MC** BLEUE FONCEE | Composition :  SMS non tissé  Grammage :  35g/m2 **minimum**  Longueur : 70cm +/-2%  Largeur : 105cm **à la taille** +/-2%  **Propriétés requises :**  **Opacité maximum**, matière douce et résistante  Coupe droite avec fermeture croisée dans le dos par liens de serrage à la taille et au cou.  Manches courtes.  **Sans Latex**  Taille : Unique  Coloris : Bleu foncé | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 10 | CHEMISE PATIENT **BARIATRIQUE MC** BLEUE FONCEE | Composition :  SMS non tissé  Grammage :  35g/m2 **minimum**  Longueur : 110cm **minimum**  Largeur : 160/170cm **à la taille minimum**  **Propriétés requises :**  **Opacité maximum**, matière douce et résistante  Coupe droite avec fermeture croisée dans le dos par liens de serrage à la taille et au cou.  Manches courtes  **Sans Latex**  Taille : Unique  Coloris : Bleu foncé | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 11 | BLOUSE **CHIMIO ML BLANC** PE ENDUCTION **POIGNET JERSEY** | Composition :  Polypropylène non tissé avec face extérieure enduite de polyéthylène  Grammage :  25g/m2 + induction 15 micron **minimum**  Longueur : 110cm **minimum**  **Propriétés requises :**  Matière douce et résistante  Coupe droite avec fermeture croisée dans le dos par liens de serrage à la taille et au cou.  Manches longues avec poignets en jersey résistant.  **Sans Latex**  Taille : Unique  Coloris : Blanc | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |

**LOT 22 : PYJAMAS ET VESTE DE BLOC USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | PYJAMA **BLEU BLOC** **SUPERIEUR** T0 (XS) **(élément valorisé)** | Composition : SMS  Grammage : 35/40g **minimum**  **Propriétés requises :**  **Opacité maximum**, matière douce et résistante  **Sans Latex**  **Anti-pilling**  **Antistatique**  Tunique :  Encolure ronde  Manches courtes  Barette ou autre système permettant d’attacher une montre, un badge ou un stylo.  **Sans poche**  Pantalon :  Taille totalement élastiquée  Coloris : Bleu, Vert  Conditionnement : Sachet Individuel | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 2 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T1 (S) |  |  |
| 3 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T2 (M) |  |  |
| 4 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T3 (L) |  |  |
| 5 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T4 (XL) |  |  |
| 6 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T5 (2XL) **(élément valorisé)** |  |  |
| 7 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T6 (3XL) **(élément valorisé)** |  |  |
| 8 | PYJAMA **VERT BLOC SUPERIEUR** T0 (XS) **(élément valorisé)** |  |  |
| 9 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T1 (S) |  |  |
| 10 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T2 (M) |  |  |
| 11 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T3 (L) |  |  |
| 12 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T4 (XL) |  |  |
| 13 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T5 (2XL) **(élément valorisé)** |  |  |
| 14 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T6 (3XL) **(élément valorisé)** |  |  |
|  |  | Taille 0 (XS) | **Elément valorisé** |
|  |  | Taille 5 (2XL) | **Elément valorisé** |
|  |  | Taille 6 (3XL) | **Elément valorisé** |
| 15 | **VESTE BLEU** BLOC OPERATOIRE T2 (M) | Composition : SMS  Grammage : 35/40g **minimum**  **Propriétés requises :**  **Opacité maximum**, matière douce et résistante  **Sans Latex**  **Anti-pilling**  **Antistatique**  Veste :  Coupe droite  Encolure ronde bordée en jersey  Manches longues avec poignets en jersey  Bouton pressions résistants (5 minimum)  **Sans poche**  Coloris : Bleu foncé  Conditionnement : Sachet Individuel | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 16 | VESTE BLEU BLOC OPERATOIRE T3 (L) |  |  |
| 17 | VESTE BLEU BLOC OPERATOIRE T4 (XL) **(élément valorisé)** |  |  |
| 18 | VESTE BLEU BLOC OPERATOIRE T5 (2XL) **(élément valorisé)** |  |  |
|  |  | Taille 4 (XL) | **Elément valorisé** |
|  |  | Taille 5 (2XL) | **Elément valorisé** |

**LOT 23 : COIFFES ET COUVRES CHAUSSURES USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| 1 | CAGOULE DE CHIRURGIEN BLEU  **Idée pour forme :** | Composition : Non tissé  Grammage : 30g/m2 **minimum**  **Propriétés requises :**  Micro-perforé ou respirant  Matière douce et confortable  **Sans Latex**  Doit recouvrir le front et les côtés de la tête.  Coloris : Bleu, Vert | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 2 | CAGOULE DE CHIRURGIEN VERT |  |  |
|  |  | Boite distributrice | **Elément valorisé** |
| 3 | CHARLOTTE MALADE ET PERSONNEL BLANCHE | Composition : Non tissé  Grammage : 14g/m2 **minimum**  **Propriétés requises :**  Micro-perforé ou respirant  Matière douce et confortable  **Sans Latex**  Charlotte clip  Coloris : Blanc, Bleu  Taille unique | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 4 | CHARLOTTE MALADE ET PERSONNEL BLEU |  |  |
|  |  | Boite distributrice | **Elément valorisé** |
| 5 | BONNET DE CHIRURGIEN BLEU  **Idée pour forme :** | Composition : Non tissé  Grammage : 30g/m2 **minimum**  **Propriétés requises :**  Micro-perforé ou respirant  Matière douce et confortable  **Sans Latex**  Suffisamment enveloppant pour cacher les cheveux et les oreilles.  Sans système de cordon  Coloris : Bleu | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Boite distributrice | **Elément valorisé** |
| 6 | CALOT ROND DE CHIRURGIEN BLEU  **Idée pour forme :** | Composition : Non tissé  Grammage : 30g/m2 **minimum**  **Propriétés requises :**  Micro-perforé ou respirant  Matière douce et confortable  **Sans Latex**  Suffisamment enveloppant pour cacher les cheveux et les oreilles.  Sans système de cordon  Coloris : Bleu | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Boite distributrice | **Elément valorisé** |
| 7 | COUVRE-CHAUSSURE **BLOC** (PAIRE) | Composition : Non tissé  Semelle plastifiée antidérapante  Epaisseur de la semelle plastifiée : 60 microns **minimum**  **Propriétés requises :**  Matière résistante et imperméable  **Sans Latex**  Maintien par élastiques autour de la cheville  Pointure : Taille unique, **longueur minimum 40 cm**, doit s’adapter à toute pointure et recevoir toute forme de chaussure. | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
| 8 | COUVRE-CHAUSSURE **VISITEUR** (PAIRE) | Composition : Polyéthylène  Epaisseur : 25 microns **minimum**  **Propriétés requises :**  Matière résistante  **Sans Latex**  Maintien par élastiques autour de la cheville  Pointure : Taille unique, **longueur minimum 40 cm**, doit s’adapter à toute pointure et recevoir toute forme de chaussure. | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Coloris Bleu | **Elément valorisé** |
| 9 | SUR BOTTES IMPERMEABLES **(PAIRE)** | Composition : Polyéthylène  Grammage 70g/m2 **minimum**  Avec revêtement imperméable  **Propriétés requises :**  Matière résistante et imperméable  **Sans Latex**  Semelle texturée anti-dérapante  Haut de la surbotte élastiquée.  Système de fermeture à la cheville (auto agrippant ou autre)  Pointure :Taille unique, **longueur minimum 35 cm**, doit s’adapter à toute pointure et recevoir toute forme de chaussure. | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Coloris Bleu | **Elément valorisé** |

**LOT 24 : KITS PATIENTS DEBOUTS USAGE UNIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Article** | **Libellé articles** | **Spécifications Technique** |  |
| De 1 à 4 | KIT PATIENT DEBOUT **ADULTE STANDARD** | **Composition du kit standard adulte (5 articles) :**   * **1 Chemise patient manches courtes** * **1 Charlotte** * **1 sous vêtement (type slip)** * **1 Paire de chaussettes anti-dérapante** * **1 Paire de sur-chaussures anti-dérapantes**   **Chemise patient MC** :  Composition : SMS non tissé  Grammage : 35g/m2 **minimum**  Longueur : 110cm **minimum**  Largeur : 130cm **minimum à la taille**  Coupe droite avec fermeture croisée dans le dos par liens de serrage à la taille et au cou.  Manches courtes.  Coloris : foncé **(hors Bleu et Vert)**  **Charlotte** : :  Composition : Non tissé  Grammage : 14g/m2 **minimum**  Charlotte clip  Coloris : Blanc ou Bleu  Taille unique  **Sous vêtement (type slip)** :  Composition : Non tissé  Grammage : 14g/m2 **minimum**  Coloris : Blanc ou Bleu  Taille à adapter suivant les tailles des kits  **Chaussettes anti-dérapantes** :  Composition : Maille Polyester ou mélange  Picots antidérapants, antichute sur les 2 faces (sur le dessus et le dessous de la chaussette)  Pointures :  M environ 36-38  XL environ 39-44  XXL 45 et plus  **Sur-chaussure anti-dérapante :**  Composition : Polyéthylène  Epaisseur : 25 microns **minimum**  Maintien par élastiques autour de la cheville  Pointure : Taille unique, **longueur minimum 40 cm**, doit s’adapter à toute pointure et recevoir toute forme de chaussure.  Coloris : Bleu  **Propriétés requises :**  **Opacité maximum**  Micro-perforé ou respirant  Matière douce, confortable et résistante.  Pour les chaussettes, matière douce, résistante et permet de préserver du froid.  **Sans Latex**  **Pour la chemise patiente :**  **Anti-pilling**  **Antistatique**  **Taille des kits** : M/L/XL/2XL  **L’étiquette de taille devra être suffisamment grande pour un repérage visuel facile et rapide.** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
|  |  | Présence de coton pour les chaussettes anti-dérapantes | **Elément valorisé** |
| 5 | KIT PATIENT PEDIATRIQUE **STANDARD 3/5 ANS** | **Composition du kit pédiatrique standard (4 articles) :**   * **1 Chemise patient manches courtes** * **1 pantalon avec lien de serrage à la taille** * **1 Charlotte** * **1 Paire de chaussettes anti-dérapante**   **Chemise patient manches courtes**  Composition : SMS non tissé  Grammage : 35g/m2 **minimum**  Longueur : 70cm +/-2%  Largeur : 105cm **à la taille** +/-2%  Coupe droite avec fermeture croisée dans le dos par liens de serrage à la taille et au cou.  Manches courtes.  Coloris : foncé  **Pantalon :**  Composition : SMS non tissé  Grammage : 35g/m2 **minimum**  Taille avec lien de serrage  Coloris : foncé  **Charlotte** : :  Composition : Non tissé  Grammage : 14g/m2 **minimum**  Charlotte clip  Coloris : Blanc ou Bleu  Taille unique  **Chaussettes anti-dérapantes :**  Composition : Maille Polyester ou mélange  Picots antidérapants, antichute sur les 2 faces (sur le dessus et le dessous de la chaussette)  Pointures :  Enfant à partir de 26 pouvant aller jusqu’au 5 ans  **Propriétés requises :**  **Opacité maximum**  Micro-perforé ou respirant  Matière douce, confortable et résistante.  Pour les chaussettes, matière douce, résistante et permet de préserver du froid.  **Sans Latex**  **Pour les pantalons et chemises :**  **Anti-pilling**  **Antistatique**  **Taille des kits** : de 3 à 5 ans  **L’étiquette de taille devra être suffisamment grande pour un repérage visuel facile et rapide.** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
|  |  | Présence de coton pour les chaussettes anti-dérapantes | **Elément valorisé** |
| 6 | KIT PATIENT PEDIATRIQUE **STANDARD** **6/12 ANS** | **Composition du kit pédiatrique standard (4 articles) :**   * **1 Chemise patient manches courtes** * **1 pantalon avec lien de serrage à la taille** * **1 Charlotte** * **1 Paire de chaussettes anti-dérapante**   **Chemise patient manches courtes**  Composition : SMS non tissé  Grammage : 35g/m2 **minimum**  Longueur : 70cm +/-2%  Largeur : 105cm **à la taille** +/-2%  Coupe droite avec fermeture croisée dans le dos par liens de serrage à la taille et au cou.  Manches courtes.  Coloris : foncé  **Pantalon :**  Composition : SMS non tissé  Grammage : 35g/m2 **minimum**  Taille avec lien de serrage  Coloris : foncé  **Charlotte** : :  Composition : Non tissé  Grammage : 14g/m2 **minimum**  Charlotte clip  Coloris : Blanc ou Bleu  Taille unique  **Chaussettes anti-dérapantes :**  Composition : Maille Polyester ou mélange  Picots antidérapants, antichute sur les 2 faces (sur le dessus et le dessous de la chaussette)  Pointures :  Enfant à partir de 26 pouvant aller jusqu’au 12 ans  **Propriétés requises :**  **Opacité maximum**  Micro-perforé ou respirant  Matière douce, confortable et résistante.  Pour les chaussettes, matière douce, résistante et permet de préserver du froid.  **Sans Latex**  **Pour les pantalons et chemises :**  **Anti-pilling**  **Antistatique**  **Taille des kits** : de 6 à 12 ans  **L’étiquette de taille devra être suffisamment grande pour un repérage visuel facile et rapide.** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
|  |  | Présence de coton pour les chaussettes anti-dérapantes | **Elément valorisé** |
| De 7 à 10 | KIT PATIENT ADULTE DEBUT | **Composition du kit adulte (7 articles) :**   * **1 Peignoir manches longues** * **1 Chemise patient manches courtes** * **1 Pantalon avec lien de serrage à la taille** * **1 sous vêtement (type slip)** * **1 Charlotte** * **1 Paire de chaussettes anti-dérapante** * **1 Paire de sur chaussure anti-dérapante**   **Peignoir :**  Composition : SMS non tissé  Grammage : 40g/m2 **minimum**  Longueur : 120cm +/-2%  Largeur : 185cm **à la taille** +/-2%  Coupe droite avec fermeture croisée sur le devant par liens de serrage à la taille.  Manches longues.  Coloris : foncé **(hors Bleu et Vert)**  **Chemise patient MC** :  Composition : SMS non tissé  Grammage : 35g/m2 **minimum**  Longueur : 110cm **minimum**  Largeur : 130cm **minimum à la taille**  Coupe droite avec fermeture croisée dans le dos par liens de serrage à la taille et au cou.  Manches courtes.  Coloris : foncé **(hors Bleu et Vert)**  **Pantalon :**  Composition : SMS non tissé  Grammage : 35g/m2 **minimum**  Taille avec lien de serrage  Coloris : foncé **(hors Bleu et Vert)**  **Charlotte** : :  Composition : Non tissé  Grammage : 14g/m2 **minimum**  Charlotte clip  Coloris : Blanc ou Bleu  Taille unique  **Sous vêtement (type slip)** :  Composition : Non tissé  Grammage : 14g/m2 **minimum**  Coloris : Bleu foncé  Taille à adapter suivant les tailles des kits  **Chaussettes anti-dérapantes** :  Composition : Maille Polyester ou mélange  Picots antidérapants, antichute sur les 2 faces (sur le dessus et le dessous de la chaussette)  Pointures :  M environ 36-38  XL environ 39-44  XXL 45 et plus  **Sur-chaussure anti-dérapante :**  Composition : Polyéthylène  Epaisseur : 25 microns **minimum**  Maintien par élastiques autour de la cheville  Pointure : Taille unique, **longueur minimum 40 cm**, doit s’adapter à toute pointure et recevoir toute forme de chaussure.  Coloris : Bleu  **Propriétés requises :**  **Opacité maximum**  Micro-perforé ou respirant  Matière douce, confortable et résistante.  Pour les chaussettes, matière douce, résistante et permet de préserver du froid.  **Sans Latex**  **Pour les peignoirs, pantalons et chemises :**  **Anti-pilling**  **Antistatique**  **Taille des kits** : M/L/XL/2XL  **L’étiquette de taille devra être suffisamment grande pour un repérage visuel facile et rapide** | **Obligatoire : Exigence minimum /conformité de l’offre** |
|  |  | Matière recyclée | **Elément valorisé** |
|  |  | Présence de coton pour les chaussettes anti-dérapantes | **Elément valorisé** |

## REGLEMENTATION ET SPECIFICATIONS GENERALES

**6.1 : Réglementation**

**Les articles des lots n°17 et 18** masques de soins, masques chirurgicaux et masques enfants doivent être conformes à la réglementation suivante :

* Norme NF EN 14683 de 2019 : Masques chirurgicaux – Exigences et méthodes d’essai.

**Les articles du lot n°19,** masques respiratoires, doivent être conformes à la réglementation suivante :

* Norme EN 149 septembre 2009 : appareils de protection respiratoires – demi-masques filtrants contre les particules.
* Norme NF EN 14683 de 2019 : Masques chirurgicaux – Exigences et méthodes d’essai.
* Règlement UE 2016/425 relatif aux équipements de protection individuelle.

Règlement CE n°1907/2006 du parlement et du conseil du 18/12/2006 concernant l’enregistrement, l’évaluation et l’autorisation des substances chimiques, ainsi que les restrictions applicables à ces substances (réglementation REACH), et le règlement UE 2018/1513, modifiant l’annexe XVII du règlement REACH, établissant les restrictions relatives à 33 substances CMR (Cancérigène, Mutagène ou toxique pour la Reproduction)

Conformité à la réglementation Européenne en vigueur -Limitation ou interdiction des colorants azoïques dangereux

**Les certifications aux normes et réglementations de chaque article présenté doivent obligatoirement être jointes à l’offre et devront porter clairement la référence du produit proposé et être en cours de validité.**

**Date de péremption : elle doit être de 5 ans minimum à la date de fabrication, 4 ans minimum à la date de réception.**

**Le candidat s’engage à fournir les mêmes produits pendant toute la durée du contrat, les produits devront être fabriqués par la même entité.**

**Le candidat expliquera comment il assure cette continuité de fabrication et de fourniture.**

Par ailleurs, toute nouvelle réglementation, après communication à ACHAT (joindre la certification à la nouvelle réglementation), s’appliquera de facto, pour tout article concerné. **Entre autres, la conformité à la norme NF EN 14683 : 2019 sera obligatoire dés sont homologation et application.**

**Pour l’ensemble des lots**, les produits proposés doivent être conformes aux décrets, arrêtés, circulaires et normes en vigueur à la date de remise des offres

**6.2 : Protection de la main d’œuvre et conditions de travail**

Les obligations qui s’imposent au titulaire sont celles prévues par les lois et règlements relatifs à la main d’œuvre et aux conditions de travail du ou des pays où cette main d’œuvre est employée.

Il est fortement souhaité que le titulaire respecte les dispositions des huit conventions fondamentales de **l’Organisation internationale du travail (OIT)** lorsque celles-ci ne sont pas intégrées dans les lois et règlements du ou des pays où la main d’œuvre est employée.

Politique Sociale appliquée au produit :

Respect de la norme SA 8000 par l’usine de fabrication

Les candidats indiqueront s’ils sont signataires de la charte fibre citoyenne.

Les candidats indiqueront s’ils sont engagés dans une démarche de management de la santé et de sécurité au travail.

Pour toute affirmation, le candidat devra fournir l’élément de preuve correspondant.

**Un mémoire sur la politique de développement durable de la société et des usines doit être présenté dans le dossier.**

**6.3 : Dossier technique.**

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

1. Une fiche technique **obligatoire**
2. Le cadre de réponse technique (annexe 2) **obligatoire**
3. Uniquement pour les lots 17, 18 et 19 : Les certifications aux normes et réglementations pour les masques (norme NF).: **Obligatoire**
4. Uniquement pour les lots 10 et 11 : Le rapport d'analyse toxicologique réalisé par un laboratoire indépendant de moins d'un an : **Obligatoire**
5. Uniquement pour les lots 10 et 11 : Certification Oeko Tex : **Obligatoire**
6. Uniquement pour les lots 8, 10, 11 et 12 : Rapport de test pour les capacités d’absorption (**Méthode Rothwell**) : **Obligatoire**
7. Uniquement pour le lot n°6 drap de portage : Rapport d’essai au portage (rapport stipulant la charge maximale, en Kg supportée - **exigible**
8. Uniquement pour les lots 8, 10,11 et 12 : Dossier relatif au niveau de service proposé présentant les moyens humains et matériel ainsi que l’organisation mise en place par le candidat pour la bonne exécution du marché. **- exigible**
9. Une fiche d’information et de formation pédagogique des utilisateurs au bon usage des produits, les recommandations et précaution d’utilisation **- exigible.**

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

**6.4 : Mise en place des produits et suivi du marché.**

• **Information et formation des utilisateurs**

Dans le cadre de la mise en place des marchés, il est demandé au titulaire de présenter aux établissements de l’AP-HP demandeurs, l’ensemble des articles des gammes retenues.

L’information et formation consistent à présenter aux utilisateurs les produits retenus ainsi que toutes les bonnes pratiques qui vont autour des articles, en précisant les principales caractéristiques techniques ainsi que les préconisations d’utilisation des produits.

Une plaquette d’informations ou tout autre support indiquant les principales caractéristiques des produits ainsi que leurs modalités d’utilisation sera joint au dossier technique et également mise à disposition dans chacun des établissements qui en fait la demande.

**Mise en place des marchés incontinence adultes, enfants et alèses de protection** : Une rencontre avec chaque établissement sera organisée, à l’initiative du titulaire, avant le début d’exécution du marché afin de présenter l’ensemble des articles d’incontinence. Un PV de ces réunions sera envoyé à ACHAT.

Tout au long du marché une revue semestrielle sera organisée avec ACHAT afin de rendre compte de l’évolution des consommations et des choix des produits.

• **Suivi de conformité**

**Tout au long du marché, le titulaire devra livrer un produit conforme à l’échantillon, qui sera conservé par ACHAT aux fins de contrôle de conformité des produits livrés.**

Dans le cadre de ce contrôle, ACHAT se réserve la possibilité d’exiger de manière exceptionnelle, un rapport d’essais attestant de la conformité du produit à l’offre du titulaire.

Ces essais, à la charge du fournisseur, porteront sur des échantillons non employés et prélevés sur les sites de l’AP-HP.

Tout changement de site de production ou de composition du produit modifiant le dossier technique devra faire l’objet d’une autorisation d’ACHAT.

• **Sécurisation des approvisionnements**

En cas de crise sanitaire le titulaire s’engage à livrer prioritairement l’APHP. Une éventuelle réquisition l’empêchant d’honorer ses engagements ne serait être considérée comme un cas de force majeure l’exemptant de pénalités. Cette exigence vise à garantir la sécurité des approvisionnements quelles que soient les circonstances d’exécution du contrat.

Pour les lots ci-dessous, il sera demandé au titulaire un niveau de stock minimal et continu correspondant à **3 mois** de consommation des sites de l’AP-HP en temps normal.

A la demande du service Achat le titulaire du marché devra faire parvenir par email un état des stocks restants par article.

* **Lots de masques (n°17, 18 et 19)**

Pour les lots ci-dessous, il sera demandé au titulaire un niveau de stock minimal et continu correspondant à **1 mois** de consommation des sites de l’AP-HP en temps normal.

A la demande du service Achat le titulaire du marché devra faire parvenir par email un état des stocks restants par article.

* **Lot des tabliers de protection (n° 13)**
* **Lot des surblouses de protection et chemises patients (n° 21)**
* **Lot des pyjamas et veste de bloc (n°22)**
* **Lot des coiffes et couvre-chaussures (n°23)**

## Annexe n°1 : Liste des échantillons demandés

**Pour l’ensemble des lots, ne livrer que les échantillons demandés**

**Les échantillons seront testés en conditions réelles ou sur table, ils ne seront pas restitués aux candidats après la phase de tests**

**LOT 1 : Bassins réniformes, plateaux et urinaux usage unique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | BASSIN RENIFORME UU | 3 unités |
| 2 | PLATEAU PETIT MODELE UU | 3 unités |
| 3 | PLATEAU MOYEN MODELE UU | 3 unités |
| 4 | PLATEAU GRAND MODELE UU | 3 unités |
| 5 | PLATEAU TRES GRAND MODELE UU | 3 unités |
| 6 | URINAL FEMME UU | 3 unités |
| 7 | URINAL HOMME UU | 3 unités |

**LOT 2 : Bracelets d’identité patient**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | BRACELET IDENTITE ADULTE / ENFANT ADHESIVE BLANC | 15 unités |
| 2 | BRACELET IDENTITE ADULTE / ENFANTADHESIVE BLEU | 15 unités |
| 3 | BRACELET IDENTITE ADULTE / ENFANT ADHESIVE JAUNE | 15 unités |
| 4 | BRACELET IDENTITE ADULTE / ENFANTADHESIVE ORANGE | 15 unités |
| 5 | BRACELET IDENTITE ADULTE / ENFANTADHESIVE TRANSPARENT | 15 unités |
| 6 | BRACELET IDENTITE ADULTE / ENFANTADHESIVE VIOLET | 15 unités |
| 7 | BRACELET IDENTITE ADULTE / ENFANTADHESIVE ROUGE | 15 unités |
| 8 | BRACELET IDENTITE ADULTE / ENFANT ADHESIVE VERT | 15 unités |
| 9 | BRACELET IDENTITE PLASTIQUE ROUGE ADULTE / ENFANT POCHETTE + CARTE A INSERER | 15 unités |
| 10 | BRACELET IDENTITE PLASTIQUE BLANC ADULTE / ENFANT POCHETTE + CARTE A INSERRER | 15 unités |
| 11 | BRACELET IDENTITE PLASTIQUE BLEU ADULTE / ENFANT POCHETTE+CARTE A INSERER | 15 unités |
| 12 | BRACELET IDENTITE PLASTIQUE ROSE ADULTE / ENFANT POCHETTE+CARTE A INSERER | 15 unités |
| 13 | BRACELET D'IDENTITE MOUSSE NEONATAL | 15 unités |
| 14 | EXTENTION BRACELET PATIENT OBESE | 15 unités |

**LOT 3 : Gants de toilette usage unique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | GANT DE TOILETTE UU | 2 sachets |

**LOT 4 : Serviettes de toilette usage unique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | SERVIETTE DE TOILETTE UU MOYEN FORMAT | 1 sachet |
| 2 | SERVIETTE DE TOILETTE UU GRAND FORMAT | 1 sachet |
| 3 | DRAP DE BAIN UU 80X140CM | 1 sachet |
| 4 | FEUILLET ESSUYAGE GROSSIER UU 28X35CM | 1 sachet |

**LOT 5 : Torchons et Lavettes usage unique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | TORCHON UU BLANC | 1 sachet |
| 2 | CHIFFONNETTE UU MULTI USAGE BLANC | 1 sachet |
| 3 | CHIFFONNETTE UU MULTI USAGE BLEU | 1 sachet |
| 4 | LAVETTE UU NON TISSEE BLEU | 1 sachet |
| 5 | LAVETTE UU NON TISSEE ROUGE | 1 sachet |

**LOT 6 : Linges de lit, drap de portages, couvertures patients et couvertures de survie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | COUVERTURE PATIENT UU 140X220 CM | 10 unités |
| 2 | DRAP DE LIT POLYPROPYLENE BLANC 150X240 | 10 unités |
| 3 | DRAP DE LIT POLYPROPYLENEBLANC 150X260 | 10 unités |
| 4 | DRAP HOUSSE POLYPROPYLENE BLANC 90X200 | 10 unités |
| 5 | TAIE OREILLER POLYPROPYLENE BLANC | 10 unités |
| 6 | DRAP DE PORTAGE POLYPROPYLENE 150 X 220 BLANC | 10 unités |
| 7 | COUVERTURE DE SURVIE **(FACULTATIF)** | 5 unités |

**LOT 7 : Protège draps et protèges brancards**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | PROTEGE BRANCARD UU | 10 unités |
| 2 | PROTEGE DRAP UU | 10 unités |

**LOT 8 : Alèses de protection**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | ALESE PROTECTION UU 60X40 | 1 paquet (sous conditionnement) |
| 2 | ALESE PROTECTION UU 60X60 | 1 paquet (sous conditionnement) |
| 3 | ALESE PROTECTION UU 60X90 | 1 paquet (sous conditionnement) |
| 4 | ALESE DE PROTECTION **ULTRA ABSORBANTE** UU45X60 **(FACULTATIF)** | 1 paquet (sous conditionnement) |
| 5 | ALESE DE PROTECTION **ULTRA ABSORBANTE** UU 60X90 **(FACULTATIF** | 1 paquet (sous conditionnement) |
| 6 | ALESE DE PROTECTION **ULTRA ABSORBANTE** UU 100X200 **(FACULTATIF)** | 1 paquet (sous conditionnement) |

**LOT 9 : Draps d’examen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | CARRE DE SOINS | 10 unités |
| 2 | DRAP EXAMEN **SANS FACE ETANCHE** LAIZE 50 | 1 rouleau |
| 3 | DRAP EXAMEN AVEC FACE ETANCHE LAIZE 50 | 1 rouleau |
| 4 | DRAP EXAMEN **SANS FACE ETANCHE** LAIZE 70 | 1 rouleau |

**LOT 10 : Changes bébés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | CHANGE BEBE 1ER AGE (entre 2/5KG) | 1 carton |
| 2 | CHANGE BEBE 2EME AGE (entre 4/9KG) | 1 carton |
| 3 | CHANGE BEBE 3EME AGE (entre 7/18 KG) | **2 cartons** |
| 4 | CHANGE BEBE JUNIOR (entre 11/20-25KG) | 1 carton |
| 5 | CHANGE BEBE (entre 15/30 KG) | 1 carton |

**LOT 11 : Changes bébés Prématurés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | CHANGE BEBE PREMATURE T0 (<3kg) | 1 paquet |
| 2 | CHANGE BEBE PREMATURE P1 (< 1,80kg) | 1 paquet |
| 3 | CHANGE TRES GRAND PREMAURE P2 (< 1,00kg) | 1 paquet |
| 4 | CHANGE TRES GRAND PREMAURE P3 (< 0,500kg) | 1 paquet |

**LOT 12 : Incontinences Adultes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | CHANGE COMPLET ADULTE **MODERE** T1 | 1 paquet |
| 2 | CHANGE COMPLET ADULTE MODERE T2 | 1 paquet |
| 3 | CHANGE COMPLET ADULTE MODERE T3 | 1 paquet |
| 4 | CHANGE COMPLET ADULTE MODERE T4 | 1 paquet |
| 5 | CHANGE COMPLET ADULTE **FORT** T1 | 1 paquet |
| 6 | CHANGE COMPLET ADULTE FORT T2 | 1 paquet |
| 7 | CHANGE COMPLET ADULTE FORT T3 | 1 paquet |
| 8 | CHANGE COMPLET ADULTE FORT T4 | 1 paquet |
| 9 | CHANGE COMPLET **BARIATRIQUE** (2XL/3XL) | 1 paquet |
| 10 | PROTECTION ANATOMIQUE ADULTE MODELE 1 | 1 paquet |
| 11 | PROTECTION ANATOMIQUE ADULTE MODELE 2 | 1 paquet |
| 12 | PROTECTION ANATOMIQUE ADULTE MODELE 3 | 1 paquet |
| 13 | PROTECTION ANATOMIQUE ADULTE MODELE 4 | 1 paquet |
| 14 | PROTECTION ANATOMIQUE ADULTE MODELE 5 | 1 paquet |
| 15 | PROTECTION ANATOMIQUE ADULTE MODELE 6 | 1 paquet |
| 16 | SLIP MAINTIEN UU T.S (**Elément valorisé)** | 1 paquet |
| 17 | SLIP MAINTIEN UU T.M | 1 paquet |
| 18 | SLIP MAINTIEN UU T. L | 1 paquet |
| 19 | SLIP MAINTIEN UU T. XL | 1 paquet |
| 20 | SLIP MAINTIEN UU T.2XL | 1 paquet |
| 21 | SLIP MAINTIEN UU T 3XL (**Elément valorisé)** | 1 paquet |
| 22 | SLIP MAINTIEN **REUTILISABLE** (lavable) T.S (**Elément valorisé)** | 1 paquet |
| 23 | SLIP MAINTIEN REUTILISABLE (lavable) T.M | 1 paquet |
| 24 | SLIP MAINTIEN REUTILISABLE (lavable) T. L | 1 paquet |
| 25 | SLIP MAINTIEN REUTILISABLE (lavable) T. XL | 1 paquet |
| 26 | SLIP MAINTIEN REUTILISABLE (lavable) T.2XL | 1 paquet |
| 27 | SLIP MAINTIEN REUTILISABLE (lavable) T.3XL (**Elément valorisé)** | 1 paquet |
| 28 | SLIP **ABSORBANT NORMAL** T.S (**Elément valorisé)** | 1 paquet |
| 29 | SLIP ABSORBANT NORMAL T.M | 1 paquet |
| 30 | SLIP ABSORBANT NORMAL T. L | 1 paquet |
| 31 | SLIP ABSORBANT NORMAL T. XL | 1 paquet |
| 32 | SLIP ABSORBANT NORMAL T.2XL (**Elément valorisé)** | 1 paquet |
| 33 | SLIP **ABSORBANT SUPER** T.S (**Elément valorisé)** | 1 paquet |
| 34 | SLIP ABSORBANT SUPER T.M | 1 paquet |
| 35 | SLIP ABSORBANT SUPER T. L | 1 paquet |
| 36 | SLIP ABSORBANT SUPER T. XL | 1 paquet |
| 37 | SLIP ABSORBANT SUPER T.2XL (**Elément valorisé)** | 1 paquet |

**LOT 13 : Bavoirs et Tabliers de protection usage unique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | BAVOIR ADULTE GRAND MODELE 40X90 | 1 sachet **ou** 1 rouleau |
| 2 | BAVOIR ADULTE PETIT MODELE 40X50 | 1 sachet **ou** 1 rouleau |
| 3 | BAVOIR ENFANT 28X30 | 1 sachet **ou** 1 rouleau |
| 4 | TABLIER PROTECTEUR BLANC | 2 sachets |
| 5 | TABLIER PROTECTEUR BLEU | 2 sachets |
| 6 | TABLIER PROTECTEUR **DOUBLE** BLANC | 2 sachets |
| 7 | TABLIER PROTECTEUR **DOUBLE** BLEU | 2 sachets |

**LOT 14 : Papier hygiénique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | PAPIER TOILETTE PAQUET | 2 paquets |
| 2 | PAPIER TOILETTE ROULEAU | 2 rouleaux |
| 3 | PAPIER TOILETTE MAXI ROULEAU | 1 rouleau |
| 4 | DISTRIBUTEUR DE PAPIER HYGIENIQUE PAQUET | / |
| 5 | DISTRIBUTEUR PAPIER HYGIENIQUE ROULEAU | / |
| 6 | DISTRIBUTEUR ROULEAU MAXI PAPIER HYGIENIQUE | / |

**LOT 15 : Essuie mains et mouchoirs en papier**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | ESSUIE MAINS ENCHEVETRE | 2 paquets |
| 2 | MOUCHOIR PAPIER | 2 boites |
| 3 | ESSUIE MAINS BOBINE A DEVIDAGE CENTRAL | 1 bobine |
| 4 | ESSUIE MAINS BOBINE A DEVIDAGE INDUSTRIEL | 1 bobine |
| 5 | ADAPTATEUR DISTRIBUTEUR ESSUIE MAINS ENCHEVETRE | / |
| 6 | DISTRIBUTEUR ESSUIE MAINS ENCHEVETRE SERRURE | / |
| 7 | DISTRIBUTEUR ESSUIE MAINS DEVIDAGE CENTRAL | / |
| 8 | DISTRIBUTEUR ESSUIE MAINS DEVIDAGE INDUSTRIEL | / |

**LOT 16 : Serviettes de table en papier**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | SERVIETTES DE TABLE | 2 paquets |

**LOT 17 : Masques chirurgicaux**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | MASQUE CHIRURGICAL 3 PLIS AVEC LIENS | 2 boites |
| 2 | MASQUE CHIRURGICAL 3 PLIS AVEC VISIERE ET LEINS | 2 boites |
| 3 | MASQUE CHIRURGICAL 3 PLIS AVEC VISIERE ET ELASTIQUES **(FACULTATIF)** | 2 boites |

**LOT 18 : Masques de soins (3 plis)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | MASQUE DE SOINS ADULTE (3 plis type IIR) | 2 boites |
| 2 | MASQUE SOIN ENFANT 1/5 ANS (3 plis type IIR) | 2 boites |
| 3 | MASQUE SOIN ENFANT 5/12 ANS (3 plis type IIR) | 2 boites |
| 4 | MASQUE INCLUSIF (Type IIR) **(FACULTATIF)** | 2 boites |

**LOT 19 : Masques Respiratoires FFP2 (3 PANNEAUX)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | MASQUE RESPIRATOIRE FFP2 3 PANNEAUX | 2 boites |

**LOT 20 : Chaussettes Anti-dérapantes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | CHAUSSETTES ANTIDERAPANTES M (PAIRE) | 5 paires |
| 2 | CHAUSSETTES ANTIDERAPANTES XL (PAIRE) | 5 paires |
| 3 | CHAUSSETTES ANTIDERAPANTES XXL (PAIRE) | 5 paires |
| 4 | CHAUSSETTES ANTIDERAPANTES XS "ENFANT" (PAIRE) | 5 paires |

**LOT 21 : Surblouses de protection et Chemises patient**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | BLOUSE PROTECTION ML UU BLEU POIGNET **ELASTQUE** | 5 unités |
| 2 | BLOUSE PROTECTION ML UU JAUNE POIGNET ELASTQUE | 5 unités |
| 3 | BLOUSE PROTECTION ML UU VERT POIGNET ELASTQUE | 5 unités |
| 4 | BLOUSE PROTECTION ML UU BLEU POIGNET J**ERSEY** | 5 unités |
| 5 | BLOUSE PROTECTION ML UU JAUNE POIGNET JERSEY | 5 unités |
| 6 | BLOUSE PROTECTION ML UU VERT POIGNET JERSEY | 5 unités |
| 7 | BLOUSE PROTECTION **MC** UU BLANC MEDECIN AVEC POCHES | 5 unités |
| 8 | CHEMISE PATIENT **ADULTE MC** BLEUE FONCEE | **10** unités |
| 9 | CHEMISE PATIENT **ENFANT MC** BLEUE FONCEE | **10** unités |
| 10 | CHEMISE PATIENT **BARIATRIQUE MC** BLEU FONCEE | **10** unités |
| 11 | BLOUSE **CHIMIO ML BLANC** PE ENDUCTION **POIGNET JERSEY** | 5 unités |

**LOT 22 : Pyjamas et Veste de Bloc**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | PYJAMA **BLEU BLOC** **SUPERIEUR** T0 (XS)(**Elément valorisé)** | 5 unités |
| 2 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T1 (S) | 5 unités |
| 3 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T2 (M) | 5 unités |
| 4 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T3 (L) | **10** unités |
| 5 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T4 (XL) | 5 unités |
| 6 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T5 (2XL) (**Elément valorisé)** | 5 unités |
| 7 | PYJAMA BLEU BLOC SUPERIEUR T6 (3XL) (**Elément valorisé)** | 5 unités |
| 8 | PYJAMA **VERT BLOC SUPERIEUR** T0 (XS) | 5 unités |
| 9 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T1 (S) | 5 unités |
| 10 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T2 (M) | 5 unités |
| 11 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T3 (L) | **10** unités |
| 12 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T4 (XL) | 5 unités |
| 13 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T5 (2XL) | 5 unités |
| 14 | PYJAMA VERT BLOC SUPERIEUR T6 (3XL) | 5 unités |
| 15 | **VESTE BLEU** BLOC OPERATOIRE T2 (M) | 5 unités |
| 16 | VESTE BLEU BLOC OPERATOIRE T3 (L) | **10** unités |
| 17 | VESTE BLEU BLOC OPERATOIRE T4 (XL) (**Elément valorisé)** | 5 unités |
| 18 | VESTE BLEU BLOC OPERATOIRE T5 (2XL) (**Elément valorisé)** | 5 unités |

**LOT 23 : Coiffes et Couvre Chaussures**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | CAGOULE DE CHIRURGIEN BLEU | 15 unités |
| 2 | CAGOULE DE CHIRURGIEN VERT | 15 unités |
| 3 | CHARLOTTE MALADE ET PERSONNEL BLANCHE | 15 unités |
| 4 | CHARLOTTE MALADE ET PERSONNEL BLEU | 15 unités |
| 5 | BONNET DE CHIRURGIEN BLEU | 15 unités |
| 6 | CALOT ROND DE CHIRURGIEN BLEU | 15 unités |
| 7 | COUVRE-CHAUSSURE BLOC **(PAIRE)** | 15 unités |
| 8 | COUVRE-CHAUSSURE VISITEUR **(PAIRE)** | 15 unités |
| 9 | SUR BOTTES IMPERMEABLES **(PAIRE)** | 15 unités |

**LOT 24 : Kits patients debout**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N’article** | **Produits** | **Nombre d’unités demandées** |
| 1 | KIT PATIENT DEBOUT **ADULTE STANDARD** T.M | 10 unités (kit) |
| 2 | KIT PATIENT DEBOUT **ADULTE STANDARD** T. L | 10 unités (kit) |
| 3 | KIT PATIENT DEBOUT **ADULTE STANDARD** T. XL | 10 unités (kit) |
| 4 | KIT PATIENT DEBOUT **ADULTE STANDARD** T.2XL | 10 unités (kit) |
| 5 | KIT PATIENT PEDIATRIQUE **STANDARD 3/5 ANS** | 10 unités (kit) |
| 6 | KIT PATIENT PEDIATRIQUE **STANDARD 6/12 ANS** | 10 unités (kit) |
| 27 | KIT PATIENT **ADULTE DEBUT** T.M | 10 unités (kit) |
| 8 | KIT PATIENT **ADULTE DEBUT** T. L | 10 unités (kit) |
| 9 | KIT PATIENT **ADULTE DEBUT** T. XL | 10 unités (kit) |
| 10 | KIT PATIENT **ADULTE DEBUT** T.2XL | 10 unités (kit) |

**Lieu de dépôt des échantillons :**

|  |
| --- |
| **CHU de Bicêtre**  **Bâtiment Nicole ARNOULT (Secteur Jaune)**  **Porte 67 SFERH/ACHAT au 3ème Etage sans ascenseur (à côté de l’héliport)**  **À l'attention de Sandrine BRIERE**  **78, rue du Général Leclerc**  **94 270 LE KREMLIN-BICETRE**  **Si vous venez avec un véhicule de plus de 3.50 mètres de hauteur merci de passer par l’adresse ci-dessous :**  **9 Rue de Verdun-Lazare Ponticelli**  **94270 LE KREMLIN-BICETRE** |

**Période de dépôt :**

|  |
| --- |
| **Jusqu’au mercredi 24 février 2025 de 9h30 à 12h30 et de 14h00 à 17h00** |

* Chaque produit livré comporte une étiquette mentionnant l’intitulé du produit, sa référence commerciale, le nom du candidat, le numéro de consultation (25/010) et les lots auxquels il correspond.
* **Toute remise d’échantillon au-delà / en dehors de ces dates et heures limites implique obligatoirement l’élimination du candidat.**
* 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° 25/010 » ainsi que la liste détaillée des produits déposés.

Ce bordereau de livraison sera validé par la signature, date et heure du dépôt.

## Annexe n°2 : Cadre de réponse technique

***QUESTIONNAIRE***

***CE DOCUMENT EST A REMPLIR PAR LE CANDIDAT***

***(1 document par offre de)***

*Les Cadres de réponses techniques devront préciser en matière de fournitures ci celles-ci proviennent d’un pays membre de l’UE ou d’un autre pays signataire de l’accord général sur les marchés publics.*

***LOT 1 : BASSINS RENIFORMES / PLATEAUX USAGE UNIQUE/URINAUX HOMMES ET FEMMES***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Article 1 : Bassin réniforme :***

Fabricant :

Référence de l’article :

Matière :

Contenance en **ml** :

Dimension du bassin (L x L x H) :

Epaisseur du carton :

Conditionnement :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibre naturelle dans l’article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit ou à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 2 : Plateau petit modèle :***

Fabricant :

Référence de l’article :

Matière :

Dimension (L x L x H) :

Epaisseur du carton :

Conditionnement :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit ou à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 3 : Plateau moyen modèle :***

Fabricant :

Référence de l’article :

Matière :

Dimension (L x L x H) :

Epaisseur du carton :

Conditionnement :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibre naturelle dans l’article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit ou à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 4 : Plateau grand modèle :***

Fabricant :

Référence de l’article :

Matière :

Dimension (L x L x H) :

Epaisseur du carton :

Conditionnement :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibre naturelle dans l’article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit ou à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 5 : Plateau très grand modèle :***

Fabricant :

Référence de l’article :

Matière :

Dimension (L x L x H) :

Epaisseur du carton :

Conditionnement :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibre naturelle dans l’article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit ou à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 6 : Urinal Femme :***

Fabricant :

Référence de l’article :

Matière :

Contenance en **ml**:

Dimension (L x L x H) :

Epaisseur du carton :

Conditionnement :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibre naturelle dans l’article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit ou à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 7 : Urinal Homme :***

Fabricant :

Référence de l’article :

Matière :

Contenance en **ml**:

Dimension (L x L x H) :

Epaisseur du carton :

Conditionnement :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibre naturelle dans l’article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de cellulose dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit ou à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Signature et cachet de la société***

***LOT 2 : BRACELET D’IDENTITE POUR PATIENT***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Articles de 1 à 8 Bracelet Identité adulte/enfant bande adhésive***

Fabricant :

Référence de l’article 1 :

Référence de l’article 2 :

Référence de l’article 3 :

Référence de l’article 4 :

Référence de l’article 5 :

Référence de l’article 6 :

Référence de l’article 7 :

Référence de l’article 8 :

Système d’identification :

Composition :

Dimensions (L x H) :

Diamètre minimal en **cm :**

Coloris :

Absence de Latex : oui :  non : 

Absence de Phtalate : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage Matière végétal dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Articles de 9 à 12 Bracelet Identité adulte/enfant pochette + carte à insérer***

Fabricant :

Référence de l’article 9 :

Référence de l’article 10 :

Référence de l’article 11 :

Référence de l’article 12 :

Système d’identification :

Composition :

Dimensions (L x H) :

Diamètre minimal en **cm :**

Coloris :

Absence de Latex : oui :  non : 

Absence de Phtalate : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage Matière végétal dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 13 Bracelet Identité mousse néonatal***

Fabricant :

Référence de l’article :

Système d’identification :

Composition :

Dimensions (L x H) :

Diamètre minimal en **cm :**

Coloris :

Absence de Latex : oui :  non : 

Absence de Phtalate : oui :  non : 

Absence PVC  : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage Matière végétal dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 14 Extension bracelet patient obese***

Fabricant :

Référence de l’article :

Système d’identification :

Composition :

Dimensions (L x H) :

Coloris :

Absence de Latex : oui :  non : 

Absence de Phtalate : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage Matière végétal dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Signature et cachet de la société***

***LOT 3 : GANT DE TOILETTE USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Article 1 : Gant de toilette***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition :

Grammage (g/m2) :

Dimensions extérieures de l’article :

Poids de l’article :

Coloris :

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Matière compostable | **OUI/NON** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Signature et cachet de la société***

***LOT 4 : SERVIETTE DE TOILETTE USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Article 1 : Serviette de toilette moyen format***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition :

Grammage (g/m2) :

Dimensions de l’article :

Capacité d’absorption d’eau :

Coloris :

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 2 : Serviette de toilette grand format***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition :

Grammage (g/m2) :

Dimensions de l’article :

Capacité d’absorption d’eau :

Coloris :

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 3 : Drap de bain***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition :

Grammage (g/m2) :

Dimensions de l’article :

Capacité d’absorption d’eau :

Coloris :

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 4 : Feuille (carré) d’essuyage grossier***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition :

Grammage (g/m2) :

Dimensions de l’article :

Capacité d’absorption d’eau :

Coloris :

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Signature et cachet de la société***

***LOT 5 : TORCHON ET LAVETTE USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Article 1 : Torchon***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Capacité d’absorption (% par rapport à son poids) :

Dimensions de l’article :

Contact alimentaire (joindre certificat) : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Articles 2 et 3 : Chiffonnette***

Fabricant :

Référence de l’article 2 :

Référence de l’article 3 :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Capacité d’absorption (% par rapport à son poids) :

Dimensions de l’article :

Coloris :

Contact alimentaire (joindre certificat) : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Articles 4 et 5 : Lavette***

Fabricant :

Référence de l’article 4 :

Référence de l’article 5 :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Capacité d’absorption (% par rapport à son poids) :

Dimensions de l’article :

Coloris :

Contact alimentaire (joindre certificat) : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Signature et cachet de la société***

***LOT 6 : LINGE DE LIT / DRAP DE PORTAGE / COUVERTURE USAGE UNIQUE ET COUVERTURE DE SURVIE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Article 1 : Couverture patient usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition :

* Intérieur :
* Extérieur :

Grammage (g/m2) :

Dimensions :

Poids de l’article fini :

Coloris

Sans latex : oui :  non : 

Traitement antistatique : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Articles 2 et 3 : Drap de lit usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 2 : (150X240) :

Référence de l’article 3 : 150x260) :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Dimensions de l’article 2 :

Dimensions de l’article 3 :

Coloris

Sans latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 4 : Drap housse usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Dimensions de l’article :

Coloris

Sans latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 5 : Taie d’oreiller usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Dimensions de l’article :

Coloris

Taie avec rabat : oui :  non : 

Sans latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 6 : Drap de portager usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Dimensions de l’article :

Poids de portage (joindre rapport d’essai) :

Coloris

Sans latex : oui :  non : 

Traitement antistatique : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 7 : Couverture de survie usage unique (Facultatif)***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition :

Epaisseur (micron) :

Dimensions de l’article :

Pourcentage d’absorption de la chaleur :

Pourcentage de réflexion du rayonnement infra-rouge :

Coloris

* Dessus
* Dessous

Sans latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

**Signature et cachet de la société**

***LOT 7 : PROTEGE DRAP ET PROTEGE BRANCARD USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Article 1 : Protège brancard usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition :

Grammage (g/m2) :

Epaisseur du film intraversable (micron) :

Dimensions de l’article :

Coloris

Sans latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 2 : Protège drap usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition :

Grammage (g/m2) :

Epaisseur du film intraversable (micron) :

Dimensions de l’article :

Coloris

Sans latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

**Signature et cachet de la société**

***LOT 8 : ALESE DE PROTRECTION USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Articles 1à 3 : Alèse de protection usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 1 (60x40) :

Référence de l’article 2 (60x60) :

Référence de l’article 3 (60x90) :

Composition :

* Face extérieure :
* Cousin intermédiaire :

Grammage (g/m2) :

Epaisseur du film intraversable (micron) :

Capacité d’absorption (**Méthode Rothwell**) joindre rapport de test :

Article 1 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum :

Article 2 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum :

Article 3 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum :

Dimensions de l’article 1 :

Dimensions de l’article 2 :

Dimensions de l’article 3 :

Coloris

Sans latex : oui :  non : 

Présence de SAP : oui :  non : 

Label OEKO-TEX : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Articles 4 à 6 : Alèse de protection ULTRA ABSORBANTE usage unique (Facultatif)***

Fabricant :

Référence de l’article 4 (45x60) :

Référence de l’article 5 (60x90) :

Référence de l’article 6 (100x205) :

Composition :

* Face extérieure :
* Cousin intermédiaire :

Grammage (g/m2) :

Epaisseur du film intraversable (micron) :

Capacité d’absorption (**Méthode Rothwell**) joindre rapport de test :

Article 4 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum :

Article 5 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum :

Article 6 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum :

Dimensions de l’article 1 :

Dimensions de l’article 2 :

Dimensions de l’article 3 :

Coloris

Sans latex : oui :  non : 

Présence de SAP : oui :  non : 

Label OEKO-TEX : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

**Signature et cachet de la société**

***LOT 9 : DRAP EXAMEN USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Article 1 : Carré de soins usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition :

Grammage (g/m2) :

Composition de l’intraversable :

Epaisseur du film intraversable (micron) :

Dimensions de l’article :

Coloris

Sans latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 2 : Drap d’examen SANS face étanche laize 50cm usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition :

Grammage (g/m2) :

Dimensions du format :

Longueur du rouleau

Coloris

Sans latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 3 : Drap d’examen AVEC face étanche laize 50cm usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition :

Grammage (g/m2) :

Composition de l’intraversable :

Epaisseur (micron) :

Dimensions du format :

Longueur du rouleau

Coloris

Sans latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 4 : Drap d’examen SANS face étanche laize 70cm usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition :

Grammage (g/m2) :

Dimensions du format :

Longueur du rouleau

Coloris

Sans latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

**Signature et cachet de la société**

***LOT 10 : CHANGE POUR BEBE USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Articles 1 à 5 Change bébés usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article1 :

Référence de l’article2 :

Référence de l’article3 :

Référence de l’article 4 :

Référence de l’article 5 :

Article donné pour quel poids de l’enfant :

* Article 1 :
* Article 2 :
* Article 3 :
* Article 4 :
* Article 5 :

Capacité d’absorption (ml) :

* Article 1 :
* Article 2 :
* Article 3 :
* Article 4 :
* Article 5 :

**Composition** :

Label de confiance OEKO-TEX : oui :  non : 

Sans latex : oui :  non : 

Sans parfum : oui :  non : 

Sans lotion : oui :  non : 

Sans chlore : oui :  non : 

Sans laiton : oui :  non : 

Sans parabène : oui :  non : 

Sans indicateur de saturation : oui :  non : 

Sans substance allergène (catégorie des PE) : oui :  non : 

Sans solvant et métaux lourd (encre à l’eau) : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

Conditionnement à la **palette mono référence** : oui :  non : 

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Bille SAP Biologique | **OUI/NON preuve à fournir à défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Classification du niveau d’absorption | **Préciser la lettre et preuve à fournir à défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Rapport d’analyse toxicologique de moins d’un an | **OUI/NON preuve à fournir à défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

**Signature et cachet de la société**

***LOT 11 : CHANGE POUR BEBE PREMATURE USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Articles 1 à 4 Change bébés prématuré usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article1 :

Référence de l’article2 :

Référence de l’article3 :

Référence de l’article 4 :

Article donné pour quel poids de l’enfant :

* Article 1 :
* Article 2 :
* Article 3 :
* Article 4 :

Capacité d’absorption (ml) :

* Article 1 :
* Article 2 :
* Article 3 :
* Article 4 :

**Composition** :

Label de confiance **OEKO-TEX** : oui :  non : 

Sans latex : oui :  non : 

Sans parfum : oui :  non : 

Sans lotion : oui :  non : 

Sans chlore : oui :  non : 

Sans laiton : oui :  non : 

Sans parabène : oui :  non : 

Sans indicateur de saturation : oui :  non : 

Sans substance allergène (catégorie des PE) : oui :  non : 

Sans solvant et métaux lourd (encre à l’eau) : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

Conditionnement à la **palette mono référence** : oui :  non : 

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Classification du niveau d’absorption | **Préciser la lettre et preuve à fournir à défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Rapport d’analyse toxicologique de moins d’un an | **OUI/NON preuve à fournir à défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Bille SAP Biologique | **OUI/NON preuve à fournir à défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

**Signature et cachet de la société**

***LOT 12 : INCONTINENCE ADULTE USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Articles 1 à 4 Change complet Modéré usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 1 Taille 1 :

Référence de l’article 2 Taille 2 :

Référence de l’article 3 Taille 3 :

Référence de l’article 4 Taille 4 :

Capacité d’absorption (**Méthode Rothwell**) joindre rapport de test :

Article 1 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum :

Article 2 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum

Article 3 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum

Article 4 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum

Tour de taille :

Article 1 :

Article 2 :

Article 3 :

Article 4 :

Compositions :

Sans latex : oui :  non : 

Sans parfum : oui :  non : 

Sans chlore : oui :  non : 

Sans substance allergène (catégorie des PE) : oui :  non : 

Sans résidu de Glyphosate : oui :  non : 

Sans solvant et métaux lourd (encre à l’eau) : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

Conditionnement à la **palette mono référence** : oui :  non : 

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Bille SAP Biologique | **OUI/NON preuve à fournir à défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Articles 5 à 8 Change complet Fort usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 5 Taille 1 :

Référence de l’article 6 Taille 2 :

Référence de l’article 7 Taille 3 :

Référence de l’article 8 Taille 4 :

Capacité d’absorption (**Méthode Rothwell**) joindre rapport de test :

Article 5 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum :

Article 6 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum

Article 7 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum

Article 8 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum

Tour de taille :

Article 5 :

Article 6 :

Article 7 :

Article 8 :

Compositions :

Sans latex : oui :  non : 

Sans parfum : oui :  non : 

Sans chlore : oui :  non : 

Sans substance allergène (catégorie des PE) : oui :  non : 

Sans résidu de Glyphosate : oui :  non : 

Sans solvant et métaux lourd (encre à l’eau) : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

Conditionnement à la **palette mono référence** : oui :  non : 

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Bille SAP Biologique | **OUI/NON preuve à fournir à défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 9 Change complet Bariatrique usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Capacité d’absorption (**Méthode Rothwell**) joindre rapport de test :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum :

Tour de taille :

Compositions :

Sans latex : oui :  non : 

Sans parfum : oui :  non : 

Sans chlore : oui :  non : 

Sans substance allergène (catégorie des PE) : oui :  non : 

Sans résidu de Glyphosate : oui :  non : 

Sans solvant et métaux lourd (encre à l’eau) : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

Conditionnement à la **palette mono référence** : oui :  non : 

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Bille SAP Biologique | **OUI/NON preuve à fournir à défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Articles 10 à 15 : Protection anatomique adulte usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 10 :

Référence de l’article 11 :

Référence de l’article 12 :

Référence de l’article 13 :

Référence de l’article 14 :

Référence de l’article 15 :

Capacité d’absorption (**Méthode Rothwell**) joindre rapport de test :

Article 10 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum :

Article 11 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum :

Article 12 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum :

Article 13 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum :

Article 14 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum :

Article 15 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum :

Compositions :

Bande auto collante : oui :  non : 

Indicateur d’humidité : oui :  non : 

Fronces à l’entre jambe : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

Conditionnement à la **palette mono référence** : oui :  non : 

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Bille SAP Biologique | **OUI/NON preuve à fournir à défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Articles 16 à 21 Slip de maintien usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 16 (**Elément valorisé)** :

Référence de l’article 17 :

Référence de l’article 18 :

Référence de l’article 19 :

Référence de l’article 20 :

Référence de l’article 21(**Elément valorisé)** :

Composition matière :

Tour de hanches pour les tailles :

* Taille S (**Elément valorisé)**
* Taille M
* Taille L
* Taille XL
* Taille 2XL
* Taille 3XL (**Elément valorisé)**

Nombre de lavages :

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Articles 22 à 27 Slip de maintien Réutilisable (lavable)***

Fabricant :

Référence de l’article 22 (**Elément valorisé)** :

Référence de l’article 23 :

Référence de l’article 24 :

Référence de l’article 25 :

Référence de l’article 26 :

Référence de l’article 27 (**Elément valorisé)**:

Composition matière :

Tour de hanches pour les tailles :

Taille S **(élément valorisé)**

* Taille M
* Taille L
* Taille XL
* Taille 2XL

Taille 3XL **(élément valorisé)**

Nombre de lavages :

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Articles 28 à 32 Slip absorbant NORMAL usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 28 **(élément valorisé)** :

Référence de l’article 29 :

Référence de l’article 30 :

Référence de l’article 31 :

Référence de l’article 32 **(élément valorisé)** :

Capacité d’absorption (**Méthode Rothwell**) joindre rapport de test :

Article 28 **(élément valorisé)** :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum :

Article 29 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum

Article 30 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum

Article 31 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum

Article 32 **(élément valorisé)**

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum

Tour de taille :

Article 28 **(élément valorisé)**

Article 29 :

Article 30 :

Article 31 :

Article 32 **(élément valorisé)**

Compositions :

Sans latex : oui :  non : 

Sans parfum : oui :  non : 

Sans chlore : oui :  non : 

Sans substance allergène (catégorie des PE) : oui :  non : 

Sans résidu de Glyphosate : oui :  non : 

Sans solvant et métaux lourd (encre à l’eau) : oui :  non : 

Indicateur d’humidité : oui :  non : 

Fronces à l’entre jambe : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

Conditionnement à la **palette mono référence** : oui :  non : 

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Bille SAP Biologique | **OUI/NON preuve à fournir à défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Articles 33 à 37 Slip absorbant SUPER usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 33 **(élément valorisé)**

Référence de l’article 34 :

Référence de l’article 35 :

Référence de l’article 36 :

Référence de l’article 37 **(élément valorisé)**

Capacité d’absorption (**Méthode Rothwell**) joindre rapport de test :

Article 33 **(élément valorisé)**

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum :

Article 34 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum

Article 35 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum

Article 36 :

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum

Article 37 **(élément valorisé)**

* Valeur minimum :
* Valeur moyenne :
* Valeur maximum

Tour de taille :

Article 33 **(élément valorisé)**

Article 34 :

Article 35 :

Article 36 :

Article 37 **(élément valorisé)**

Compositions :

Sans latex : oui :  non : 

Sans parfum : oui :  non : 

Sans chlore : oui :  non : 

Sans substance allergène (catégorie des PE) : oui :  non : 

Sans résidu de Glyphosate : oui :  non : 

Sans solvant et métaux lourd (encre à l’eau) : oui :  non : 

Indicateur d’humidité : oui :  non : 

Fronces à l’entre jambe : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

Conditionnement à la **palette mono référence** : oui :  non : 

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres naturelles dans l'articles | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Bille SAP Biologique | **OUI/NON preuve à fournir à défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

**Signature et cachet de la société**

***LOT 13 : BAVOIR ADULTE ET ENFANT / TABLIER DE PROTECTION USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Article 1 Bavoir adulte GRAND MODELE usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition de la face intraversable :

Epaisseur (en micron) :

Compositions de la face absorbante :

Grammage (g/m2) :

Capacité d’absorption (ml/m2) :

Longueur du bavoir :

Coloris :

Conditionnement : Rouleau :  Sachet : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 2 Bavoir adulte PETIT MODELE usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition de la face intraversable :

Epaisseur (en micron) :

Compositions de la face absorbante :

Grammage (g/m2) :

Capacité d’absorption (ml/m2) :

Longueur du bavoir :

Coloris :

Conditionnement : Rouleau :  Sachet : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 3 Bavoir enfant usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition de la face intraversable :

Epaisseur (en micron) :

Compositions de la face absorbante :

Grammage (g/m2) :

Capacité d’absorption (ml/m2) :

Longueur du bavoir :

Coloris :

Conditionnement : Rouleau :  Sachet : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Articles 4 et 5 Tablier protecteur usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 4 :

Référence de l’article 5 :

Composition de la face intraversable :

Epaisseur (en micron) :

Dimensions :

* Longueur à partir l’encolure :
* Largeur entre les 2 liens :

Coloris :

Conditionnement : Rouleau :  Sachet : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Articles 6 et 7 Tablier protecteur DOUBLE usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 6 :

Référence de l’article 7 :

Composition :

Grammage (g/m2) :

Composition de la face intraversable :

Epaisseur (en micron) :

Dimensions :

* Longueur à partir l’encolure :
* Largeur entre les 2 liens :

Coloris :

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

**Signature et cachet de la société**

***LOT 14 : PAPIER HYGIENIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Article 1 Papier toilette 2 plis en paquet***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition :

Grammage (g/m2) :

Dimensions du format :

Nombre de format :

Coefficient d’absorption :

Coloris :

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

Conditionnement à la **palette mono référence** : oui :  non : 

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 2 Papier toilette 2 plis en rouleau***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition :

Grammage (g/m2) :

Dimensions du format :

Nombre de format :

Coefficient d’absorption :

Coloris :

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

Conditionnement à la **palette mono référence** : oui :  non : 

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 3 Papier toilette 2 plis en MAXI rouleau***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition :

Grammage (g/m2) :

Dimensions du format :

Longueur du rouleau :

Diamètre du rouleau :

Diamètre du mandrin :

Coefficient d’absorption :

Coloris :

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

Conditionnement à la **palette mono référence** : oui :  non : 

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***LOT 15 : ESSUIE MAIN ET MOUCHOIR EN PAPIER USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Article 1 Essuie mains enchevêtrés 2 plis***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du papier :

Grammage (g/m2) :

Dimensions :

Type d’enchevêtrement :

Coefficient d’absorption :

Coloris :

Contact alimentaire  : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

Conditionnement à la **palette mono référence** : oui :  non : 

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 2 Mouchoir papier 2 plis***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du papier :

Grammage (g/m2) :

Dimensions :

Nombre d’unité dans la boite :

Coloris :

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 3 Essuie main bobine 2 plis à dévidage centrale***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du papier :

Grammage (g/m2) :

Dimensions :

Coefficient d’absorption :

Coloris :

Contact alimentaire  : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

Conditionnement à la **palette mono référence** : oui :  non : 

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 4 Essuie main bobine 2 plis à dévidage industriel***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du papier :

Grammage (g/m2) :

Dimensions :

Coefficient d’absorption :

Coloris :

Contact alimentaire  : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

Conditionnement à la **palette mono référence** : oui :  non : 

***LOT 16 : SERVIETTE DE TABLE EN PAPIER USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Article 1 Serviette de table en papier 2 plis***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du papier :

Grammage (g/m2) :

Dimensions :

Coloris :

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

**Signature et cachet de la société**

***LOT 17 : MASQUES CHIRURGICAUX USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Article 1 Masque chirurgical 3 plis avec liens***

**Fournir le certificat de conformité à la norme NF EN 14683 - 2019**

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du masque :

Système de fixation :

Respirabilité en **ΔP, (Pa) :**

Efficacité de filtration bactérienne (EFB/BFE) en % :

Propreté microbienne (UFC/gr) :

Durée d’efficacité du masque (temps d’utilisation) :

Coloris :

Marquage C.E : oui :  non : 

Présence de fibre de verre : oui :  non : 

Présence de Phtalates : oui :  non : 

Présence de Bisphénols ou agent Biocides, virucides ou Microbicides : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE LOGISTIQUE, PLAN DE CONTINUITE, TRANSPORT ET LIVRAISON** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **A- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 2 Masque chirurgical 3 plis avec visière et liens***

**Fournir le certificat de conformité à la norme NF EN 14683 - 2019**

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du masque :

Composition de la visière :

Système de fixation :

Respirabilité en **ΔP, (Pa) :**

Efficacité de filtration bactérienne (EFB/BFE) en % :

Propreté microbienne (UFC/gr) :

Durée d’efficacité du masque (temps d’utilisation) :

Coloris :

Marquage C.E : oui :  non : 

Présence de fibre de verre : oui :  non : 

Présence de Phtalates : oui :  non : 

Présence de Bisphénols ou agent Biocides, virucides ou Microbicides : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE LOGISTIQUE, PLAN DE CONTINUITE, TRANSPORT ET LIVRAISON** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **A- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 3 Masque chirurgical 3 plis avec visière et élastiques (facultatif)***

**Fournir le certificat de conformité à la norme NF EN 14683 - 2019**

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du masque :

Composition de la visière :

Système de fixation :

Respirabilité en **ΔP, (Pa) :**

Efficacité de filtration bactérienne (EFB/BFE) en % :

Propreté microbienne (UFC/gr) :

Durée d’efficacité du masque (temps d’utilisation) :

Coloris :

Marquage C.E : oui :  non : 

Présence de fibre de verre : oui :  non : 

Présence de Phtalates : oui :  non : 

Présence de Bisphénols ou agent Biocides, virucides ou Microbicides : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE LOGISTIQUE, PLAN DE CONTINUITE, TRANSPORT ET LIVRAISON** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **A- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

**Signature et cachet de la société**

***LOT 18 : MASQUES DE SOINS USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Article 1 Masque de soins adulte***

**Fournir le certificat de conformité à la norme NF EN 14683 - 2019**

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du masque :

Système de fixation :

Respirabilité en **ΔP, (Pa) :**

Efficacité de filtration bactérienne (EFB/BFE) en % :

Propreté microbienne (UFC/gr) :

Durée d’efficacité du masque (temps d’utilisation) :

Tailles proposées :

Coloris :

Marquage C.E : oui :  non : 

Présence de fibre de verre : oui :  non : 

Présence de Phtalates : oui :  non : 

Présence de Bisphénols ou agent Biocides, virucides ou Microbicides : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE LOGISTIQUE, PLAN DE CONTINUITE, TRANSPORT ET LIVRAISON** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **A- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 2 Masque de soins enfant 1/5 ans***

**Fournir le certificat de conformité à la norme NF EN 14683 - 2019**

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du masque :

Système de fixation :

Respirabilité en **ΔP, (Pa) :**

Efficacité de filtration bactérienne (EFB/BFE) en % :

Propreté microbienne (UFC/gr) :

Durée d’efficacité du masque (temps d’utilisation) :

Coloris :

Marquage C.E : oui :  non : 

Présence de fibre de verre : oui :  non : 

Présence de Phtalates : oui :  non : 

Présence de Bisphénols ou agent Biocides, virucides ou Microbicides : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE LOGISTIQUE, PLAN DE CONTINUITE, TRANSPORT ET LIVRAISON** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **A- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 3 Masque de soins enfant 5/12 ans***

**Fournir le certificat de conformité à la norme NF EN 14683 - 2019**

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du masque :

Système de fixation :

Respirabilité en **ΔP, (Pa) :**

Efficacité de filtration bactérienne (EFB/BFE) en % :

Propreté microbienne (UFC/gr) :

Durée d’efficacité du masque (temps d’utilisation) :

Coloris :

Marquage C.E : oui :  non : 

Présence de fibre de verre : oui :  non : 

Présence de Phtalates : oui :  non : 

Présence de Bisphénols ou agent Biocides, virucides ou Microbicides : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE LOGISTIQUE, PLAN DE CONTINUITE, TRANSPORT ET LIVRAISON** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **A- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 4 Masque inclusif adulte (Facultatif)***

**Fournir le certificat de conformité à la norme NF EN 14683 - 2019**

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du masque :

Composition de la fenêtre transparente :

Système de fixation :

Respirabilité en **ΔP, (Pa) :**

Efficacité de filtration bactérienne (EFB/BFE) en % :

Propreté microbienne (UFC/gr) :

Durée d’efficacité du masque (temps d’utilisation) :

Coloris :

Marquage C.E : oui :  non : 

Présence de fibre de verre : oui :  non : 

Présence de Phtalates : oui :  non : 

Présence de Bisphénols ou agent Biocides, virucides ou Microbicides : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE LOGISTIQUE, PLAN DE CONTINUITE, TRANSPORT ET LIVRAISON** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **A- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

**Signature et cachet de la société**

***LOT 19 : MASQUES RESPIRATOIRES FFP2 3 PANNEAUX USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Article 1 Masque respiratoire FFP2 3 panneaux***

**Fournir les certificats de conformité à la norme NF EN 14683 – 2019, EN 149.**

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du masque :

Système de fixation :

Taux de fluide :

Respirabilité en **ΔP, (Pa) :**

Echange de pression **ΔP :**

Efficacité de filtration bactérienne (EFB/BFE) en % :

Propreté microbienne (UFC/gr) :

Durée d’efficacité du masque (temps d’utilisation) :

Coloris :

Marquage C.E : oui :  non : 

Présence de fibre de verre : oui :  non : 

Présence de Phtalates : oui :  non : 

Présence de Bisphénols ou agent Biocides, virucides ou Microbicides : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE LOGISTIQUE, PLAN DE CONTINUITE, TRANSPORT ET LIVRAISON** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **A- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de celluloses dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

**Signature et cachet de la société**

***LOT 20 CHAUSETTES ANTIDERAPANTES***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Articles 1 à 4 Chaussettes antidérapantes***

Fabricant :

Référence de l’article 1 :

Référence de l’article 2 :

Référence de l’article 3 :

Référence de l’article 4 :

Composition de l’article 1 :

Composition de l’article 2 :

Composition de l’article 3 :

Composition de l’article 4 :

Présence de coton : oui :  non : 

Nombre de lavage :

Longueur pour chaque taille :

* Taille M (environ 36-38) :
* Taille XL (environ 39-44) :
* Taille 2XL (environ 45 et plus) :
* Taille XS (enfant) :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibres de coton dans l'article | **Préciser le pourcentage de la fibre, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

**Signature et cachet de la société**

***LOT 21 : SURBLOUSE DE PROTECTION ET CHEMISE PATIENT USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Articles 1à 3 Blouse de protection ML poignets élastique usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 1 :

Référence de l’article 2 :

Référence de l’article 3 :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Longueur :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Articles 4 à 6 Blouse de protection ML poignets Jersey usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 4 :

Référence de l’article 5 :

Référence de l’article 6 :

Composition du non tissé :

Composition du jersey :

Grammage (g/m2) :

Longueur :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibre de coton dans l'article (Pour le poignet en jersey) | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 7 Blouse de protection MC « Médecin » AVEC poches usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Longueur :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 8 Chemise patient Adulte MC usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Longueur :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 9 Chemise patient Enfant MC usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Longueur :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 10 Chemise patient Bariatrique MC usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Longueur :

Largeur (à la taille) :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 11 Blouse Chimio(enduction) ML Avec poignet Jersey usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du non tissé :

Grammage du non tissé (g/m2) :

Composition de la face extérieure enduite :

Epaisseur de la face extérieure enduite (micron) :

Composition du jersey :

Longueur :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibre de coton dans l'article (Pour le poignet en jersey) | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

**Signature et cachet de la société**

***LOT 22 : PYJAMA ET VESTE DE BLOC USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Articles 1à 14 Pyjama de bloc usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 1 **élément valorisé** :

Référence de l’article 2 :

Référence de l’article 3 :

Référence de l’article 4 :

Référence de l’article 5 :

Référence de l’article 6 **élément valorisé** :

Référence de l’article 7 **élément valorisé** :

Référence de l’article 8 **élément valorisé** :

Référence de l’article 9 :

Référence de l’article 10 :

Référence de l’article 11

Référence de l’article 12 :

Référence de l’article 13 **élément valorisé** :

Référence de l’article 14 **élément valorisé** :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Tailles proposées pour les articles de 1 à 14 :

Coloris des articles de 1 à 7 :

Coloris des articles de 8 à 14 :

Sans Latex : oui :  non : 

Traitement anti-pilling : oui :  non : 

Traitement antistatique : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Articles 15 à 18 Veste de bloc usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 15

Référence de l’article 16 :

Référence de l’article 17 **élément valorisé** :

Référence de l’article 18 **élément valorisé** :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Tailles proposées pour les articles de 15 à 18 :

Coloris des articles :

Sans Latex : oui :  non : 

Traitement anti-pilling : oui :  non : 

Traitement antistatique : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibre de coton dans l'article (Pour le poignet en jersey | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

**Signature et cachet de la société**

***LOT 23 COIFFE ET COUVRE CHAUSSURES USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Articles 1 et 2 Cagoule de chirurgien usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 1 :

Référence de l’article 2 :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Epaisseur (micron) :

Dimensions :

Système de fixation :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

Boite distributrice : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Articles 3 et 4 Charlotte pour malade et personnel usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 3 :

Référence de l’article 4 :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Epaisseur (micron) :

Taille :

Coloris :

Charlotte « clip » : oui :  non : 

Sans Latex : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

Boite distributrice : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 5 Bonnet de chirurgien usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Epaisseur (micron) :

Dimensions :

Taille :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

Boite distributrice : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 6 Calot de chirurgien usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Epaisseur (micron) :

Dimensions :

Taille :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

Boite distributrice : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 7 Couvre chaussures Bloc usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Epaisseur de la semelle (micron) :

Dimensions :

Pointures :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Semelle anti-dérapante : oui :  non : 

Maintien par un élastique autour de la cheville : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 8 Couvre chaussures Visiteur usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Epaisseur de la semelle (micron) :

Dimensions :

Pointures :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Semelle anti-dérapante : oui :  non : 

Maintien par un élastique autour de la cheville : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 9 Surbottes imperméable usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Epaisseur de la semelle (micron) :

Système de fermeture à la cheville :

Dimensions :

Pointures :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Semelle anti-dérapante : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

**Signature et cachet de la société**

***LOT 24 KIT PATIENT DEBOUT USAGE UNIQUE***

|  |  |
| --- | --- |
| Caractéristiques | Réponse du candidat |
| Interlocuteur(s) dédié(s) affecté(s) |  |
| Contacts : noms et téléphones |  |
| **Numéro d'urgence en cas de crise** |  |
| **Equipe dédiée pour l'AP-HP en cas de crise** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Questions** | **Item Noté Oui/Non** | **Réponse du candidat** |
| 1 | Délais de constitution de stock (en jours ouvrés) | NON |  |
| 2 | Délais de livraison après réception de la commande (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 3 | Délais de livraison en cas d'urgence (**délai de livraison en jours ouvrés)** | **OUI** |  |
| 4 | Pourcentage de livraison effectuées avec un véhicule récent dédié au marché ayant un impact faible en carbone à partir d'EURO6 **(précisez le pourcentage et le type de véhicule, à défaut les point ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 5 | Avec quels moyens de transport (Triporteur / Petit véhicule / Véhicule électrique / Véhicule Hybride, etc.…) sont effectués les derniers kilomètres jusqu'au point de livraison **(preuve à produire en annexe, à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 6 | Propositions de solutions pour éviter de filmer les palettes avec du plastique (sangles, hausse de maintien, papier Kraft nid d'abeille…) **Précisez à défaut les points ne seront pas attribués** | **OUI** |  |
| 7 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réutilisable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concerné à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 8 | L'emballage primaire et/ou secondaire est-il **réemployable** **(précisez le pourcentage et l'emballage concernés à défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 9 | Réduction sur suremballage **(Préciser les moyens mis en place, a défaut les points ne seront pas attribués)** | **OUI** |  |
| 10 | Emballage fait à partir de **100% de matière recyclée** | **OUI** |  |
| 11 | Proposition de livraison sous vide à destination des sites de l'AP-HP | **OUI** |  |
| 12 | Présentation ACV (Analyse Cycle de Vie) | **OUI** |  |
| 13 | Présentation Bilan Carbone avec Scope 3 | **OUI** |  |

***Articles 1 à 4 Kit patient debout Adulte STANDARD usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 1 :

Référence de l’article 2 :

Référence de l’article 3 :

Référence de l’article 4 :

**Chemise patient MC :**

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Dimensions des articles de 1à 4 :

* Longueur :
* Largeur :

Tailles proposées pour les articles de 1 à 4 :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Traitement anti-pilling : oui :  non : 

Traitement antistatique : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

**Charlotte :**

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Taille des articles de 1 à 4 :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Charlotte « clip » : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

**Sous vêtement « type slip » :**

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Tailles proposées pour les articles de 1 à 4 :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

**Chaussettes anti-dérapantes :**

Composition de l’article :

Présence de coton : oui :  non : 

Nombre de lavage :

Longueur pour chaque taille/pointure :

* Taille M (environ 36-38) :
* Taille XL (environ 39-44) :
* Taille 2XL (environ 45 et plus) :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

**Sur chaussures anti-dérapante :**

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Epaisseur de la semelle (micron) :

Dimensions des articles de 1 à 4 :

Pointures :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Semelle anti-dérapante : oui :  non : 

Maintien par un élastique autour de la cheville : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibre de coton dans l'article (**Pour les chaussettes anti-dérapantes)** | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 5 Kit patient debout Pédiatrique 3/5 ans STANDARD usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

**Chemise patient MC :**

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Dimensions :

* Longueur :
* Largeur :

Tailles proposés :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Traitement anti-pilling : oui :  non : 

Traitement antistatique : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

**Pantalon**

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Tailles proposées :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Traitement anti-pilling : oui :  non : 

Traitement antistatique : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

**Charlotte :**

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Taille :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Charlotte « clip » : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

**Chaussettes anti-dérapantes :**

Composition de l’article :

Présence de fibres de coton : oui :  non : 

Nombre de lavage :

Longueur pour chaque taille/pointure :

* Taille Enfant (à partir du 26 pouvant aller jusqu’au 5 ans) :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibre de coton dans l'article (**Pour les chaussettes anti-dérapantes)** | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Article 6 Kit patient debout Pédiatrique 6/12 ans STANDARD usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article :

**Chemise patient MC :**

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Dimensions :

* Longueur :
* Largeur :

Tailles proposées :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Traitement anti-pilling : oui :  non : 

Traitement antistatique : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

**Pantalon**

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Tailles proposées :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Traitement anti-pilling : oui :  non : 

Traitement antistatique : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

**Charlotte :**

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Taille :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Charlotte « clip » : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

**Chaussettes anti-dérapantes :**

Composition de l’article :

Présence de fibres de coton : oui :  non : 

Nombre de lavage :

Longueur pour chaque taille/pointure :

* Taille Enfant (à partir du 26 pouvant aller jusqu’au 12 ans) :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibre de coton dans l'article (**Pour les chaussettes anti-dérapantes)** | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |

***Articles 7 à 10 Kit patient debout Adulte usage unique***

Fabricant :

Référence de l’article 7 :

Référence de l’article 8 :

Référence de l’article 9 :

Référence de l’article 10 :

**Peignoir ML :**

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Dimensions des articles de71à 10 :

* Longueur :
* Largeur :

Tailles proposées pour les articles de 7 à 10 :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Traitement anti-pilling : oui :  non : 

Traitement antistatique : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

**Chemise patient MC :**

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Dimensions des articles de 7 à 10 :

* Longueur :
* Largeur :

Tailles proposées pour les articles de 7 à 10 :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Traitement anti-pilling : oui :  non : 

Traitement antistatique : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

**Pantalon**

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Tailles proposées des articles de 7 à 10 :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Traitement anti-pilling : oui :  non : 

Traitement antistatique : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

**Charlotte :**

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Tailles :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Charlotte « clip » : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

**Sous vêtement « type slip » :**

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Taille des articles de 1 à 4 :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Non tissé respirant : oui :  non : 

Non tissé micro-perforé : oui :  non : 

**Chaussettes anti-dérapantes :**

Composition de l’article :

Nombre de lavage :

Longueur pour chaque taille/pointure :

* Taille M (environ 36-38) :
* Taille XL (environ 39-44) :
* Taille 2XL (environ 45 et plus) :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

**Sur chaussures anti-dérapante :**

Composition du non tissé :

Grammage (g/m2) :

Epaisseur de la semelle (micron) :

Dimensions des articles de 1 à 4 :

Pointures :

Coloris :

Sans Latex : oui :  non : 

Semelle anti-dérapante : oui :  non : 

Maintien par un élastique autour de la cheville : oui :  non : 

Conditionnement (nb de sous conditionnement) :

Sous conditionnement (nb d’unités) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALITE TECHNIQUE DE L’OFFRE ET DES ECHANTILLONS PROPOSES** | | | | | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | | **MODE DE REPONSE** | | | **REPONSE** | |
| **B- Analyse Logistique de l'offre et Plan de continuité** | | | | | | |
| Garantie de la continuité de fabrication et de livraison en cas de besoin urgent (Organisation de Mise en Place) | | **Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Possibilité d'augmenter les quantités en cas de crise | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 50%** | |  | **Délais (en jours ouvrés) pour augmenter les quantités de 200%** | |  |
| **C- Accompagnement à la formation** | | | | | | |
| Accompagnement et formation : Proposition d'accompagnement à la bonne utilisation et à l'optimisation des articles proposés | | **OUI/NON Décrire l'organisation et la mise en place de façon nette et précise** | | |  | |
| Mise en place de formation digitale (E-Learning, QR Code…) | | **OUI / NON, préciser quel type de formation** | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPACT ENVIRONNEMENTAL, DEVELOPPEMENT DURABLE ET SOCIAL** | | |
| **Sous critères : QUESTIONS** | **MODE DE REPONSE** | **REPONSE** |
| **A - Matière, Eco Label, Certification, Aspect Environnemental et Clause Sociale** | | |
| Pourcentage Matière recyclée (propre) dans l'article | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Pourcentage de fibre de coton dans l'article (**Pour les chaussettes anti-dérapantes)** | **Préciser le pourcentage et la matière, a défaut les points ne seront pas attribués** |  |
| Provenance de la matière première | **Préciser le pays** |  |
| Lieu de production de l’article | **Préciser le pays** |  |
| Ecolabel(s) Officiel(s) (National / International) lié au produit **ou** à l’emballage | **OUI/NON, préciser + certificat en PJ** (**certificat valide à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Personne en situation de handicap est-il associé à la réalisation de la prestation | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |
| Partenariat avec un ESAT | **OUI/NON, préciser + preuve en PJ** (**à défaut les points ne seront pas attribués**) |  |