

|  |
| --- |
| **CADRE DE REPONSE TECHNIQUE** |

**FOURNITURE ET AMENAGEMENT DE VEHICULES MEDICALISES LEGERS DESTINES**

**AU SAMU-SMUR DE CERTAINS ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS DU G.H.T. TERRITOIRES D’AUVERGNE**

**LOT N° 1 - ACQUISITION DE VEHICULES MEDICALISES LEGERS POUR LE SAMU-SMUR DU CHU DE CLERMONT-FERRAND**

**VEHICULE**

|  | **REPONSE DU FOURNISSEUR** |
| --- | --- |
| Indiquer le modèle et le constructeur du véhicule proposé. |  |
| Indiquer le nombre de places. |  |
| Indiquer la disposition des places avec plans. |  |
| Décrire l’architecture du véhicule proposé en précisant la nature des ouvrants. |  |
| **Fournir des plans explicatifs avec dimensions** | |
| Indiquer la motorisation et la puissance du moteur en CV. |  |
| Indiquer le rejet du véhicule en CO2 (g/km). |  |
| Indiquer le rejet du véhicule en NOx (oxydes d'azote - mg/km). |  |
| Indiquer la consommation normalisée (constructeur - L/100 km). |  |
| Indiquer la consommation mixte  (constructeur - L/100 km). |  |
| Indiquer la consommation urbaine  (constructeur - L/100 km). |  |
| Indiquer la consommation extra-urbaine (constructeur - L/100 km). |  |
| Indiquer la Vignette Critère Environnemental. |  |
| Préciser et décrire les équipements électriques à l’intérieur du véhicule. |  |
| Indiquer le type de boite de vitesse. |  |
| Indiquer la charge utile du véhicule proposé. |  |
| Préciser et décrire le type de suspension. |  |
| Indiquer les dimensions extérieures hors tout du véhicule. |  |
| Indiquer les dimensions intérieures disponibles du véhicule. |  |
| Indiquer le RAL de la carrosserie extérieure du véhicule. |  |
| Décrire toutes les assistances à la conduite de base et en option sur le véhicule. |  |
| Indiquer les dimensions du coffre permettant les aménagements demandés. |  |
| **(coffre et photos en annexe)** | |
| Décrire précisément le revêtement intérieur pour les sols et / ou moquette. |  |
| Indiquer la durée de la garantie du véhicule (hors extension). |  |
| Indiquer le nombre de kilomètres couvert par la garantie du véhicule (hors extension). |  |
| Expliquer le périmètre de la garantie du véhicule (hors extension). |  |
| Indiquer les exclusions de la garantie du véhicule (hors extension). |  |
| Indiquer qui sont les intervenants dans le cadre de la garantie du véhicule avec leurs adresses et leurs coordonnées complètes. |  |
| **Joindre obligatoirement les contrats de garantie du véhicule** | |
| Indiquer la durée de l’extension de garantie proposée. |  |
| Indiquer le nombre de kilomètres couvert par l’extension de garantie proposée. |  |
| Expliquer le périmètre de l’extension de garantie proposée. |  |
| Indiquer les exclusions de l’extension de garantie proposée. |  |
| Indiquer qui sont les intervenants dans le cadre de l’extension de garantie proposée avec leurs adresses et leurs coordonnées complètes. |  |
| **Joindre obligatoirement le contrat d’extension de garantie proposé** | |
| Indiquer la durée du contrat de maintenance proposé. |  |
| Indiquer le nombre de kilomètres couvert par le contrat de maintenance proposé. |  |
| Expliquer le périmètre du contrat de maintenance proposé. |  |
| Expliquer les exclusions du contrat de maintenance proposé. |  |
| Expliquer comment le véhicule sera pris en charge de façon prioritaire dans le cadre du contrat de maintenance proposé en indiquant notamment les coordonnées de la personne référente pour cette prise en charge. |  |
| Indiquer qui sont les intervenants dans le cadre du contrat de maintenance proposé, avec leurs adresses et leurs coordonnées complètes. |  |
| **Joindre obligatoirement le contrat de maintenance du véhicule proposé** | |
| Décrire précisément l’ensemble des révisons concernant l’entretien du véhicule dans le cadre d’un usage intensif « SAMU » ainsi que leurs fréquences. |  |
| Indiquer les coordonnées complètes des intervenants dans le cadre de l’entretien du véhicule. |  |
| Préciser les équipements pneumatiques (Dimensions). |  |
| Autres informations que le candidat juge pertinentes et souhaite porter à l’attention de l’acheteur. |  |

**AMENAGEMENT INTERIEUR**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **REPONSE DU FOURNISSEUR** |
| Indiquer le nom et l’adresse de l'aménageur. |  |
| Décrire précisément la signalisation lumineuse et sonore du véhicule. |  |
| Décrire les équipements électriques additionnels (réfrigérateur). |  |
| Indiquer la durée de la garantie de l’aménagement. |  |
| Expliquer le périmètre de la garantie de l’aménagement. |  |
| Indiquer les exclusions de la garantie de l’aménagement. |  |
| Indiquer qui sont les intervenants dans le cadre de la garantie de l’aménagement avec leurs coordonnées complètes. |  |
| **Joindre obligatoirement les contrats de garantie de l’aménagement** | |
| Décrire précisément l’ensemble des révisons concernant l’entretien et la maintenance de l’aménagement. |  |
| Indiquer les coordonnées complètes des intervenants dans le cadre de l’entretien et de la maintenance de l’aménagement. |  |
| Autres informations que le candidat juge pertinentes et souhaite porter à l’attention de l’acheteur. |  |

**DELAI DE LIVRAISON**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **REPONSE DU FOURNISSEUR** |
| Indiquer le délai de livraison du véhicule aménagé et entièrement équipé au CHU de Clermont-Ferrand à date de réception de commande. |  |