**DIRECTION DE LA QUALITE**

**CELLULE RADIOPROTECTION**

**MARCHE PUBLIC DE FOURNITURES**

**Géraldine DUMESNIL**

Directrice qualité

Groupe Hospitalier du Havre

**Sébastien BUZZI**

PCR

Service qualité

Cellule radioprotection

 02.32.73.38.87

Sebastien.buzzi@ch-have.fr

**Laurence BIARD**

Directeur des Achats GHT

**Cellule des Marchés Publics**

 02.32.73.30.29

marches.publics@ch-havre.fr

**Affaire suivie par :**

**Valérie BROHAN**

Gestionnaire des marchés

Publics

Département Laboratoire-Biomédical

 02.32.73.43.72

valerie.brohan@ch-havre.fr

**COURANTES ET DE SERVICES**

|  |
| --- |
| ***PRESTATION DE CONTROLE QUALITE POUR DIVERS APPAREILS D’IMAGERIE*** |

**Numéro de la consultation : 256097**

**PROCEDURE ADAPTEE**

Selon l’Article R2123-1 du Code de la commande publique du 01 avril 2019.

**ANNEXES**

* Les tableaux de réponses

**TABLEAU A**

**LISTE DES EQUIPEMENTS CONCERNES PAR LA REALISATION DES CONTROLES QUALITE EXTERNES**

**Contrôle Qualité Interne et Externe des installations de radiodiagnostic et de Contrôle Qualité Externe des installations de scanographie**

**Nom du candidat :**

**Les contrôles devront être impérativement réalisés à la date anniversaire (délai plus ou moins 1 mois)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unité**  **Fonctionnelle (UF)** | **Désignation de l’équipement** | **N° inventaire GHH** | **Constructeur** | **Type de contrat** | **Périodicité** | **Date prochain Contrôle Qualité EXTERNE** | **Montant HT en € pour un contrôle** |
| Radiologie Monod | Scanner SOMATOM XCITE | 202300225 | SIEMENS | **CQE** | Annuelle | Décembre 2025 |  |
| Radiologie PFME | Scanner SOMATOM DEF EDGE | 202100038 | SIEMENS | **CQE** | Annuelle | Février 2026 |  |
| Radiologie Flaubert | Scanner SOMATOM DEF AS | 201900132 | SIEMENS | **CQE** | Annuelle | Mai 2025 |  |
| Radiologie Monod | Ostéodensitomètre PRODIGY | 201500431 | GE | **CQE** | Annuelle (+audit CQI mensuel) | Novembre 2025 |  |
| Monod. Cardiologie EFC | Salle de rythmologie ARTIS ZEE FLOOR | 202200195 | SIEMENS | **CQE** | Annuelle | Février 2026 |  |
| Monod. Cardiologie EFC | Salle de coronarographie ARTIS ICONO FLOOR | 202300150 | SIEMENS | **CQE** | Annuelle | Octobre 2025 |  |
| Radiologie interventionnelle Monod | Salle interventionnelle AZURION 7M20 | 202000432 | PHILIPS | **CQE** | Annuelle | Mars 2025 |  |
| Radiologie interventionnelle Monod | Salle LUMINOS DRF MAX | 202000450 | SIEMENS | **CQE complet** | Annuelle | Mars 2025 |  |
| Monod. Bloc opératoire adultes | Amplificateur de brillance ARCADIS AVANTIC | 201300398 | SIEMENS | **CQE** | Annuelle | Novembre 2025 |  |
| Monod. Bloc opératoire adultes | Amplificateur de brillance ARCADIS AVANTIC | 201400167 | SIEMENS | **CQE** | Annuelle | Novembre 2025 |  |
| Monod. Bloc opératoire adultes | Amplificateur de brillance ARCADIS VARIC | 201400168 | SIEMENS | **CQE** | Annuelle | Novembre 2025 |  |
| Monod. Bloc opératoire adultes | Amplificateur de brillance CIOS CONNECT | 201800446 | SIEMENS | **CQE** | Annuelle | Novembre 2025 |  |
| Monod. Bloc opératoire adultes | Amplificateur de brillance CIOS ALPHA | 202000302 | SIEMENS | **CQE** | Annuelle | Novembre 2025 |  |
| **Unité**  **Fonctionnelle (UF)** | **Désignation de l’équipement** | **N° inventaire GHH** | **Constructeur** | **Type de contrat** | **Périodicité** | **Date prochain Contrôle Qualité EXTERNE** | **Montant HT en € pour un contrôle** |
| Monod. Bloc opératoire pédiatrie | Amplificateur de brillance CIOS CONNECT | 201700376 | SIEMENS | **CQE** | Annuelle | juin 2025 |  |
| UCSA - Centre pénitentiaire du Havre | Salle Os/Poumons ERLM BUCKY DIAGNOST FS (table + potter mural) | 201000042 | PHILIPS | **CQE complet** | Annuelle | Novembre 2025 |  |
| UCSA - Centre pénitentiaire du Havre | Rétroalvéolaire XMIND DC | 202300384 | SATELEC DE GOTZEN | **CQE** | Quinquennale (+ audit CQI annuel) | Novembre 2025 |  |
| UCSA - Centre pénitentiaire du Havre | Panoramique dentaire ORTHORALIX 9200 | 200200079 | GENDEX | **CQE** | Quinquennale (+ audit CQI annuel) | Novembre 2025 |  |
| Fac dentaire Flaubert  Cabinet N°10 | Rétroalvéolaire HELIODENT PLUS | 201200022 | SIRONA | **CQE** | Quinquennale (+ audit CQI annuel) | Novembre 2025 |  |
| Fac dentaire Flaubert  Salle radiologie | Rétroalvéolaire HELIODENT PLUS | 201200023 | SIRONA | **CQE** | Quinquennale (+ audit CQI annuel) | Novembre 2025 |  |
| Fac dentaire Flaubert  Box diagnostic | Rétroalvéolaire HELIODENT PLUS | 201200331 | SIRONA | **CQE** | Quinquennale (+ audit CQI annuel) | Novembre 2025 |  |
| Fac dentaire Flaubert  Salle radiologie | Panoramique dentaire OP300 | 201300139 | INSTRUMEN-TARIUM | **CQE** | Quinquennale (+ audit CQI annuel) | Novembre 2025 |  |
| Fac dentaire Flaubert  Cabinet N°11 | Rétroalvéolaire HELIODENT PLUS | 202000164 | SIRONA | **CQE** | Quinquennale (+ audit CQI annuel) | Novembre 2025 |  |
| CS Stomatologie  salle 1 | Rétroalvéolaire CS2200 | 201700480 | CARESTREAM | **CQE** | Quinquennale (+ audit CQI annuel) | Novembre 2017 |  |
| CS Stomatologie  salle 2 | Rétroalvéolaire CS2200 | 201700481 | CARESTREAM | **CQE** | Quinquennale (+ audit CQI annuel) | Février 2025 |  |
| Radiologie Flaubert | Salle LUMINOS DRF MAX | 201900374 | SIEMENS | **CQE complet** | Annuelle | Novembre 2025 |  |
| Radiologie Monod | Salle LUMINOS DRF MAX | 201600477 | SIEMENS | **CQE complet** | Annuelle | Mars 2025 |  |
| Radiologie Monod | Salle Poumon DRX EVOLUTION (table + potter mural) | 201700433 | CARESTREAM | **CQE complet** | Annuelle | Mai 2025 |  |
| Radiologie Monod | Salle os YSIO XPREE (table + potter mural) | 202100372 | SIEMENS | **CQE complet** | Annuelle | Novembre 2025 |  |
| Radiologie Monod | Mammographe SELENIA 3D | 202300093 | HOLOGIC | **CQE** | Semestrielle (+ audit CQI annuel) | Mai 2025 |  |
| Radiologie Monod | Panoramique dentaire PROMAX D | 201200321 | TROPHY | **CQE** | Quinquennale (+ audit CQI annuel) | Février 2025 |  |
| Radiologie Monod | Mobile de radio au lit réanimation adultes FDR NANO | 202000463 | FUJI | **CQE complet** | Annuelle | Février 2025 |  |
| Radiologie PFME | Salle urgences adultes YSIO XPREE (table + potter mural) | 202100371 | SIEMENS | **CQE complet** | Annuelle | Novembre 2025 |  |
| **Unité**  **Fonctionnelle (UF)** | **Désignation de l’équipement** | **N° inventaire GHH** | **Constructeur** | **Type de contrat** | **Périodicité** | **Date prochain Contrôle Qualité EXTERNE** | **Montant HT en € pour un contrôle** |
| Radiologie PFME | Salle urgences pédiatrie LUMINOS DRF MAX | 201600478 | SIEMENS | **CQE complet** | Annuelle | Mars 2025 |  |
| Radiologie PFME | Mobile de radio au lit ERLM MOBILETT XP ECO | 201800554 | SIEMENS | **CQE complet** | Annuelle | Février 2025 |  |
| Radiologie PFME | Mobile de radio au lit réanimation pédiatrique FDR NANO | 202300086 | FUJI | **CQE complet** | Annuelle | Juin 2025 |  |
| **TOTAL :** | | | | | | |  |

FAIT A ----------------------, le-------------------

Cachet et signature du soumissionnaire :

**TABLEAU B**

**PRESTATIONS REQUISES – ENGAGEMENT DU TITULAIRE**

**Contrôle Qualité Interne et Externe des installations de radiodiagnostic et de Contrôle Qualité Externe des installations de scanographie**

**Nom du candidat :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **REQUIS PAR LE GHH** | **ENGAGEMENT DU CANDIDAT** |
| **Type et nombre d’interventions :** | | |
| Contrôle Qualité Interne et / ou Externe des installations radiodiagnostics | 1 par an |  |
| Contrôle Qualité Externe en scanographie | 1 par an |  |
| Contrôle Qualité Externe en mammographie | 2 par an |  |
| **Détail des prestations couvertes :** | | |
| **Contrôle Qualité :** | | |
| Main d’œuvre et déplacements : | Oui |  |
| Pièces détachées : | SO |  |
| Contrôle des performances : | Oui |  |
| Cas d’une mise en évidence d’une non-conformité majeure, Contre visite gratuite (oui/non) : | Oui |  |
| Durée estimée d’immobilisation des équipements   * CQE scanographie * CQE complet radio conventionnelle * CQE table interventionnelle * CQE amplificateur de brillance * CQE mammographe * CQE dentaire * CQE mobile de radiologie * CQE ostéodensitomètre |  |  |
| Délai de livraison du rapport de contrôle |  |  |

FAIT A ------------, le-------------------

Cachet et signature du soumissionnaire :

**TABLEAU C:**

**ORGANISATION DE L’ORGANISME DE CONTROLE**

**Contrôle Qualité Interne et Externe des installations de radiodiagnostic et de Contrôle Qualité Externe des installations de scanographie**

**Nom du candidat :**

|  |  |
| --- | --- |
| **AGENCE PRINCIPALE** | |
| Adresse : |  |
| Téléphone : |  |
| Email : |  |
| Moyens humains :  -Nombre de techniciens,  -Niveau de qualification des techniciens. |  |
| Certification ISO (oui/non) |  |
| Coordonnées du responsable commercial : |  |
| **AGENCE LOCALE** | |
| Adresse : |  |
| Téléphone : |  |
| Email : |  |
| Moyens humains :  -Nombre de techniciens susceptibles d’intervenir au GHH,  -Localisation des techniciens susceptibles d’intervenir au GHH  -Niveau de qualification des techniciens susceptibles d’intervenir au GHH  -Expérience des techniciens susceptibles d’intervenir au GHH |  |
| Coordonnées du responsable / référent technique pour le GHH : |  |

FAIT A ----------------------, le-------------------

Cachet et signature du soumissionnaire :