ELEMENTS TECHNIQUES PAR SITE – CENTRE HOSPITALIER

IMPORTANT : Les réponses apportées au présent questionnaire reflètent la situation à la date de l’établissement du cahier des charges et ne présagent pas de la situation à venir. Elles ont pour but d’éclairer l’assureur sur les risques présentés par le souscripteur et en faciliter l’appréciation. L’assureur pourra demander chaque année au souscripteur l’actualisation du présent questionnaire à sa seule diligence.

**Ce questionnaire présente chaque site. Il est complété par un état du patrimoine qui détaille la situation de chaque bâtiment.**

# NOM DE L’ETABLISSEMENT :

Adresse administrative : EHPAD L. PASTEUR 40 rue Pasteur 72310 Bessé Sur Braye

Site concerné si différent de l’adresse ci-dessus :

***Merci de joindre l’ensemble le plan de Masse du site.***

**1.1 – Contenu approximatif des chambres froides *(en particulier la pharmacie)*, réfrigérateurs…**

|  |
| --- |
|  |

**1.2 – Blanchisserie : superficie, capacité (nombre de tonnes de linge traités par jour) :**

|  |
| --- |
|  |

**1.3 – Cuisine : superficie, capacité (nombre de repas par jour) :**

|  |
| --- |
|  |

**1.4 – Chauffage :**

Puissance maximale des chaudières et type de combustible : 429KW totale GAZ Naturel

Les chaudières font-elles l’objet d’un contrat d’entretien ? **OUI X / NON**

Avec quel prestataire ? DALKIA

**1.5 – Ateliers / services techniques / garages automobile (détailler) :**

Travail du bois / métal : De temps en temps

Entretien / réparation automobile : NON

Peinture / soudure : De temps en temps

**1.6 –** Dommages au patrimoine objet d’un arrêté de « catastrophe naturelle » sur les 10 dernières années : OUI  / NON **X**

- si oui nature / montants des dommages :

**1.7 – Matière et/ou fluides dangereux sur la site :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type (gaz, fioul, essence, produits dangereux… | Quantité | Type de stockage | Lieux de stockage |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# 1.8 – Vérification des installations électriques sur le site :

|  |  |
| --- | --- |
| Non vérifiée |  |
| Vérifiée sans q18 |  |
| Vérifiée avec q18 | *OUI* |
| Thermographie sans (q19) |  |
| Thermographie avec (q19) | *OUI* |

Nom de l’organisme de contrôle des installations électriques et fréquence des visites :

**1.9 – Vérification des installations de protection incendie sur le site :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Installation | Organisme vérificateur | Rapport ou certificat de vérification |
| DAI |  | R 7 APSAD : **OUI  / NON** |
| Désenfumage | Siemens | N 17 APSAD : **OUI  / NON** |
| Extincteurs | IPS | N 4 APSAD : **OUI  / NON** |
| RIA sur le site : **OUI  / NON X** | Non concerné | N 5 APSAD : **OUI  / NON** |
| Sprinkler sur le site : **OUI  / NON X** | Non concerné | N 1 APSAD : **OUI  / NON** |

**Ressources en eau du site :**

Poteaux incendie sur le site : **OUI  / NON x** - si oui par qui sont-ils vérifiés :

Colonne sèches sur le site : **OUI  / NONx**  / colonnes humides sur le site : **OUI  /x NON**

Si oui détailler :

Autres ressources (bassin…) ?

# 1.10 – MOYENS D’INTERVENTION INTERNES :

Disposez-vous d’une équipe de sécurité incendie interne : OUI x / NON

Les alarmes incendie sont-elles reportés à un poste de surveillance permanent : OUIx  / NON

Respect du permis de feu instauré au sein de l’établissement : OUI x / NON

Les consignes incendie sont-elles affichées : OUIx  / NON

L’interdiction de fumer est-elle respectée : OUI x / NON

**1.11 - MOYENS SAPEURS-POMPIERS :**

Localité et distance du centre de secours le plus proche et nature (CPI / CS / CSP) : 1500m

Existe-t-il un Plan d’Opération Interne établi par le S.D.I.S. pour l’Etablissement : OUxI  / NON

Nombre d’agents de l’établissement ayant la qualité de «sapeurs-pompiers volontaires» : ……0…………agents.

# 2/ MATERIELS TECHNIQUES SUR LE SITE - compris dans le lot Dommages aux biens

**2.1 – LISTE DES PRINCIPAUX MATERIELS SENSIBLES** (n’indiquer que les matériels les plus onéreux)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Type** | **Marque** | **Année de mise en service** | **Valeur d’achat** | **Propriétaire** | **Maintenance** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Il s’agit des matériels à dominance électronique tels que : informatiques et périphériques, copieurs, bureautiques, serveurs, autocommutateurs, imagerie (Scanners – IRM…), matériels médicaux, laboratoire, stérilisation… dont la valeur unitaire est supérieure à 50 000 €.

**2.2 – PROTECTION – PREVENTION :**

Descriptif des moyens de prévention « Incendie – Vol – Vandalisme » des principales salles informatiques :

|  |
| --- |
|  |

2.3 – LISTE DES **PRINCIPAUX** MATERIELS TECHNIQUES DIVERS :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Type | Marque | Année de mise en service | Valeur d’achat | Propriétaire | Maintenance |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Matériels techniques importants (valeur unitaire supérieure à 50.000 €) tels que matériels électriques (moteur > 1 000 KW, transformateur > 1 000 KWA, groupe électrogène > 80 KVA, matériels de blanchisserie, de cuisine, automates…