

## ANNEXE 04 : Condition de maintenance, garantie et formation

BIOL 25-001

Le renvoi au manuel d'utilisation ou tout autre document n'est pas autorisé.

SOCIETE :	DATE :	
Personne à contacter :	Tél :	Fax :
(rayer la mention inutile)		

1	<b>1/ GARANTIE ET MAINTENANCE</b>	
2	<b>A - ORGANISATION DU SAV</b>	
3	Nombre de techniciens dans cette société de maintenance habilités à intervenir sur le matériel proposé	
4	Une Hotline est-elle proposée ?	OUI / NON
5	Si oui, préciser les horaires d'ouverture (semaine, week-end)	
6	<b>B - DELAIS D'INTERVENTION</b>	
7	Délai d'intervention les jours ouvrables ?	
8	Délai d'intervention le samedi ?	
9	Délai d'intervention le dimanche ?	
10	Possibilité de prêt de matériel équivalent à titre gratuit, en cas de panne prolongée ?	
11	* Si oui, définir les modalités du prêt :	
12	Une télémaintenance est-elle proposée ?	OUI / NON
13	* Si oui, décrire la solution proposée et les pré-requis à la charge du CHM pour son fonctionnement	
14	* Si oui, décrire les conditions d'utilisation de cette télémaintenance (pendant la garantie et hors garantie)	
15	* Si oui, préciser les horaires de cette télémaintenance	
16	<b>C - MAINTENANCE CURATIVE</b>	
17	Dans le cas d'une location-maintenance ou d'une MAD si proposée, la maintenance curative est-elle bien incluse ?	OUI / NON
18	Des exclusions existent-elles ? Si oui, les décrire	
19	<b>D - MAINTENANCE PREVENTIVE</b>	
20	Dans le cas d'une location-maintenance ou d'une MAD si proposée, la maintenance préventive est-elle bien incluse ?	OUI / NON
21	Nombre d'interventions de maintenance préventive préconisées	
22	Préciser les références à changer régulièrement ainsi que la périodicité	

23	<b>2 / FORMATION INCLUSE A L'OFFRE</b>	
24	Engagement du candidat à former de nouveau, à sa charge l'équipe utilisatrice en cas d'évolution des prestations de l'appareil fourni, qu'elle soit matérielle ou logicielle. (rayer la mention inutile)	OUI / NON
25	<b>Formation des utilisateurs</b>	
26	Formation des équipes médicale et paramédicale (équipe de jour et de nuit) pour chaque service concerné	
27	Nombre de formations	
28	Lieu	
29	Durée	
30	Programme	
31	Qualification des formateurs	