

ANNEXE 3 : QUESTIONNAIRE TECHNIQUE pour les LOTS 1 et 2

BIOM 25-014 - PRESTATIONS DE METROLOGIE et D'ENTRETIEN DE MATERIELS

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

SOCIETE : Personne à contacter :	DATE : Tél :	Mail :
--	------------------------	---------------

(*) rayer la mention inutile

1/ INFORMATIONS GENERALES :	
Nom du Commercial en charge du dossier	
Tel / Fax / e-mail du Commercial en charge du dossier	
Principales références (Hôpitaux, ...) pour ce type de prestation	
2/ CARACTERISTIQUES GENERALES :	
<u>Pour les prestations effectuées dans le laboratoire de la société</u>	
Nombre de techniciens habilités pour ce type de prestation au sein du laboratoire de votre société	
Qualification de ces techniciens	
Durée de la prestation pour un équipement	
Durée immobilisation total de l'équipement entre l'arrivée et le départ en incluant la prestation	
Nombre d'équipements pouvant être contrôlés par jour	
Nombre minimum et maximum d'équipements par envoi	
Nombre de jeux de matériel de contrôle étalonnés COFRAC par technicien	
Type d'équipements concernés par les prestations proposées (si modèle d'équipement exclu pour ce type de prestation, le préciser)	
Durée et conditions de garantie des prestations de métrologie réalisées	
Autres (à préciser)	

<u>Pour les prestations effectuées directement dans l'établissement de santé</u>	
Nombre de techniciens habilités pour ce type de prestation sur le secteur	
Qualification de ces techniciens	
Durée de la prestation pour un équipement	
Nombre d'équipements pouvant être contrôlés par jour	
Y a-t-il des conditions particulières pour effectuer ces prestations sur les sites	OUI / NON (*)
Si oui, préciser (environnement, ...)	
Nombre de jeux de matériel de contrôle étalonnés COFRAC par technicien	
Type d'équipements concernés par les prestations proposées (si modèle d'équipement exclu pour ce type de prestation, le préciser)	
Délai de prévenance	
Délai d'exécution de la prestation (à compter de la demande)	
Durée et conditions de garantie des prestations de métrologie réalisées	
Modèle d'un rapport	A FOURNIR
Autres (à préciser)	

ANNEXE 4 : QUESTIONNAIRE TECHNIQUE pour le LOT 3

BIOM 25-014 - PRESTATIONS DE METROLOGIE et D'ENTRETIEN DE MATERIELS

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

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

1/ INFORMATIONS GENERALES :	
Nom du Commercial en charge du dossier	
Tel / Fax / e-mail du Commercial en charge du dossier	
Principales références (Hôpitaux, ...) pour ce type de prestation	
2/ CARACTERISTIQUES GENERALES :	
<u>Organisation de la prestation</u>	
Délai d'exécution de la prestation	
Délai de prévenance	
Organisation logistique	
<u>Organisation de la société</u>	
Qualification de ces techniciens	
Organisation de l'atelier	
Modèle d'un rapport	A FOURNIR
Autres (à préciser)	

ANNEXE 4 : QUESTIONNAIRE TECHNIQUE pour le lot 4

BIOM 25-014 - PRESTATIONS DE METROLOGIE et D'ENTRETIEN DE MATERIELS

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

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

1/ INFORMATIONS GENERALES :	
Nom du Commercial en charge du dossier	
Tel / Fax / e-mail du Commercial en charge du dossier	
Principales références (Hôpitaux, ...) pour ce type de prestation	
2/ CARACTERISTIQUES GENERALES :	
Nombre de techniciens habilités pour ce type de prestation sur le secteur	
Qualification de ces techniciens	
Durée de la prestation pour un équipement	
Nombre d'équipements pouvant être contrôlés par jour	
Y a-t-il des conditions particulières pour effectuer ces prestations sur les sites	
Si oui, préciser (environnement, ...)	
Type d'équipements concernés par les prestations proposées (si modèle d'équipement exclu pour ce type de prestation, le préciser)	
Délai de prévenance	
Délai d'exécution de la prestation (à compter de la demande)	
Durée et conditions de garantie des prestations de métrologie réalisées	
Modèle d'un rapport	A FOURNIR
Autres (à préciser)	