

CAHIER DES CLAUSES TECHNIQUES PARTICULIERES

FILIÈRE CEUS
CONSOMMABLES ET ÉQUIPEMENTS DES UNITÉS DE SOINS

*Acquisition, location, et maintenance d'équipements
d'hospitalisation et d'aide au brancardage*

GROUPEMENT DE COMMANDES DES CENTRES HOSPITALIERS REGIONAUX ET UNIVERSITAIRES ET DES PRINCIPAUX CENTRES HOSPITALIERS

Coordonnateur : Hospices Civils de Lyon

Procédure M_2825

- Le cahier des clauses techniques particulières (C.C.T.P.) et ses annexes, soit :
 - Annexe 1 – « Contact et Fiche Logistique des établissements adhérents »
 - Annexe 2 – « récapitulatif des besoins par établissements »

Table des matières

<i>ARTICLE 1 - OBJET ET ALLOTISSEMENT</i>	5
1.1 Préambule.....	5
1.2 Document de synthèse de l'offre	7
<i>ARTICLE 2 - CARACTERISTIQUES GENERALES DES FOURNITURES</i>	10
2.1 Normes, certificats et documentations à fournir avec l'offre	10
2.1.1 - Dispositions spécifiques non exhaustives.....	11
2.2 Caractéristiques générales des fournitures.....	12
2.3 Hygiène	15
2.4 Ergonomie.....	16
2.5 Plan de Progrès Achat Durable	17
<i>ARTICLE 3 - CARACTERISTIQUES GENERALES DES PRESTATIONS</i>	18
3.1 Sécurité :	18
3.2 Installation et montage.....	19
3.3 Formation / information	20
3.4 Garantie et maintenance	24
3.5 Eco contribution.....	32
3.6 Locations courte et longue durée	32
3.7 Clauses « remises additionnelles applicables sur le montant d'une commande "M" avec date unique de passation ».....	38
<i>ARTICLE 4 - CARACTERISTIQUES SPECIFIQUES DES FOURNITURES</i>	40
4.1 ACQUISITION D'AIDES AUX BRANCARDAGES	40
4.1.2 Lot 1 – ACHAT DISPOSITIF D'AIDE AU BRANCARDAGE POUR FONCTIONNEMENT DANS UNE ARCHITECTURE VERTICALE	44
4.1.3 Lot 2 – ACHAT DISPOSITIF D'AIDE AU BRANCARDAGE POUR FONCTIONNEMENT DANS UNE ARCHITECTURE HORIZONTALE	45
4.2 ACQUISITION DE FAUTEUILS	47
4.2.1 Lot 3 – ACHAT FAUTEUILS DE REPOS MEDICALISES ET NON-MEDICALISES	47
4.2.2 Lot 4 – FAUTEUILS BARIATRIQUES DE REPOS.....	52
4.2.3 Lot 5 – FAUTEUILS PATHOLOGIES ET DEGENERESCENCES NEUROLOGIQUES HOSPITALIERS.....	54
4.2.4 Lot 6– FAUTEUILS AMBULATOIRES SERVICE DE CHIRURGIE	56
4.2.5 Lot 7– FAUTEUILS AMBULATOIRES SERVICE DE MEDECINE.....	60
4.2.7 Lot 8 – FAUTEUILS DE DIALYSE SANS ET AVEC PESEE.....	63
4.2.8 Lot 9- FAUTEUILS CONVERTIBLES ACCOMPAGNANTS	67
4.3 ACQUISITION DE LITS ET LOCATION POUR CERTAINS LOTS	68

4.3.1 Lot 10- Lits pliants et transats pour accompagnants.....	69
4.3.2 Lot 11 - LITS BAS ET MOBILIERS D'HEBERGEMENT (STANDARD ET BARIATRIE).....	70
4.3.3 Lot 12- LIT BRANCARD DE SOINS MEDECINE CHIRURGIE OBSTETRIQUE (MCO) AMBULATOIRE	77
4.3.4 Lot 13_1- LIT DE SOINS MEDECINE CHIRURGIE OBSTETRIQUE (MCO) PATIENT STANDARD.....	78
4.3.5. LOT 13_2 – LIT DE SOINS MEDECINE CHIRURGIE OBSTETRIQUE (MCO) BARRIERES UNIVERSELLES.....	84
4.3.6 Lot 14- LIT DE SOINS POSITION BASSE MEDECINE CHIRURGIE OBSTETRIQUE (MCO).....	85
4.3.7 Lot 15 – Lits de latéralisation différentes configurations d'hospitalisation	86
4.3.8 LOT 16– LIT DE VERTICALISATION ACQUISITION ET LOCATION	93
4.3.9 LOT 17 – LIT DE REANIMATION SORTIE PAR L'AVANT	98
4.3.10 LOT 18 – LIT DE SOINS CONTINUS (AVEC ET SANS PESEE)	103
4.3.11 LOT 19 – LIT DE REANIMATION AVEC PESEE	107
4.3.12 LOT 20 – LIT HOSPITALIER POUR PATHOLOGIES ET DEGENERESCENCES NEUROLOGIQUES	113
4.3.13 LOT 21 – LITS MODULABLES AVEC CHOIX D'OPTIONS POUR ADAPTATION AUX TYPES DE SERVICES (EXIGENCE MINI MCO, SOINS CONTINUS)	116
4.3.14 LOT 22 – LIT BAS HOSPITALIERS PATIENTS BARIATRIQUES 250 KG SANS PESEE	121
4.3.15 LOT 23 – LIT POUR PATIENT BARIATRIQUE 400KG AVEC PESEE : LOCATION ET ACQUISITION	125
4.3.16 LOT 24 – LIT PARC A BARREAUX MECANIQUES POUR UNITES PEDIATRIQUES	132
4.3.17 LOT 25 – LIT PARC TYPE BARRIERES TRANSPARENTES POUR UNITES PEDIATRIQUES	134
4.3.18 LOT 26 – LIT PARC DE REANIMATION PEDIATRIQUE	137
4.3.19 LOT 27 – LIT PARC DE REANIMATION PEDIATRIQUE AVEC PESEE INTEGREE	139
4.3.20 LOT 28 – BERCEAUX TYPE OU EQUIVALENT CODODO.....	143
4.3.21 LOT 29 – BERCEAUX POUR SERVICE MATERNITE.....	145
4.4 LOCATION COURTE DUREE	146
4.4.1 LOT 30 – LOCATION COURTE DUREE DE LITS ET MOBILIERS DE CHAMBRES HOSPITALIERS (LIT MCO BAS, LIT BARIATRIE 250KG).....	146
4.4.2 LOT 31– LOCATION COURTE DUREE DE LITS ET MOBILIERS DE CHAMBRE D'HEBERGEMENT ET DE READAPTATION	148
4.5 ACQUISITION DE MATELAS	150
4.5.1 LOT 32– MATELAS CLASSE 2 ANTI ESCARRE MOUSSE VISCOELASTIQUE A MEMOIRE DE FORME AVEC HOUSSE	150
4.5.2 LOT 33– MATELAS CLASSE 2 ANTI ESCARRE MOUSSE HAUTE RESILIENCE AVEC HOUSSE	152
4.5.3 LOT 34– MATELAS HOTELIER EN MOUSSE AVEC HOUSSE	154
4.6 ACQUISITION MOBILIERS OU/ET ACCESSOIRES.....	156
4.6.1 LOT 35 - MOBILIERS PERIPHERIQUES DE CHAMBRE HOSPITALIERE POUR PATIENT BARIATRIQUE	156
4.6.2 LOT 36 - MOBILIERS PERIPHERIQUES DE CHAMBRE HOSPITALIERE	158
4.6.3 LOT 37– MOBILIERS ET ACCESSOIRES DE PUERICULTURE	161

4.6.4 LOT 38– MOBILIERS PERIPHERIQUES A VISION HOTELIERE ET MAINTIEN D’AUTONOMIE	166
4.7 ACQUISITION DE DISPOSITIFS DANS LA CADRE DE LA PREVENTION DES TMS	170
4.7.1 LOT 39– CHAISE TYPE RAIZER OU EQUIVALENT ELECTRIQUE ET MECANIQUE	170
4.7.2 LOT 40– VERTICALISATEUR ELECTRIQUE AVEC ASSISTANCE MOTORISEE POUR ESPACE EXIGU	171
4.7.3 LOT 41– DISPOSITIFS D’AIDE A LA MOBILISATION DES PATIENTS ASSIS, DE LA PREVENTION DES CHUTES ET DE L’ASSISTANCE AU RAMASSAGE A TERRE	173
4.7.4 LOT 42– LEVE-PATIENTS RAILS MURAUX, MOTEUR ET ACCESSOIRES.....	176
4.8 ACQUISITION MOBILIERS ET LITS DE PSYCHIATRIE	184
4.8.1 LOT 43– MOBILIERS ET LIT DE PSYCHIATRIE POUR UNITES DITES CONVENTIONNELLES	185
4.8.2 LOT 44– MOBILIERS ET LIT DE PSYCHIATRIE TYPE MOUSSE POUR « ENVIRONNEMENT DIFFICILE »	189
4.8.3 LOT 45– MOBILIERS ET LIT DE PSYCHIATRIE HORS MOUSSE POUR « ENVIRONNEMENT DIFFICILE »	191
4.8.4 LOT 46– MOBILIERS ET LIT D’ISOLEMENT SCHELLE POUR PSYCHIATRIE « ENVIRONNEMENT DIFFICILE » ..	194
4.9 ACQUISITION DE TIERCE MAINTENANCE HOTELIERE	196
4.9.1 LOT 47 - TIERCE MAINTENANCE LITS HOSPITALIERS MULTI MARQUES EN FRANCE METROPOLITAINE	203
4.9.2 LOT 48 - TIERCE MAINTENANCE LITS HOSPITALIERS MULTI MARQUES DROM COM	205
4.9.3 LOT 49 - TIERCE MAINTENANCE FAUTEUILS AMBULATOIRES ET MOTORISES MULTI MARQUES EN FRANCE METROPOLITAINE.....	206
4.9.4 LOT 50 - TIERCE MAINTENANCE FAUTEUILS AMBULATOIRES ET MOTORISES MULTI MARQUES DROM COM	207
4.9.5 LOT 51– TIERCE MAINTENANCE DE DISPOSITIF D’AIDE AU BRANCARDAGE MULTI MARQUES EN FRANCE METROPOLITAINE.....	207
4.9.6 LOT 52– TIERCE MAINTENANCE DE DISPOSITIF D’AIDE AU BRANCARDAGE MULTI MARQUES DROM COM ..	207

ARTICLE 1 - OBJET ET ALLOTISSEMENT

1.1 Préambule

La présente consultation a pour objet l'acquisition, la location, la maintenance d'équipements d'hospitalisation et d'aide au brancardage.

L'allotissement est le suivant :

N° LOT	INTITULE LOT
1	Dispositif d'aide au brancardage pour structure à architecture verticale
2	Dispositif d'aide au brancardage pour structure à architecture horizontale
3	Fauteuil de repos médicalisés et non médicalisés
4	Fauteuil bariatrique de repos hospitaliers
5	Fauteuil pathologie et dégénérescence neurologiques hospitaliers
6	Fauteuil ambulatoires services de chirurgie
7	Fauteuil ambulatoires médecine
8	Fauteuils de dialyses sans et avec pesée
9	Fauteuil convertible accompagnant
10	Lit pliants et transats pour accompagnants
11	Lit bas et mobilier d'hébergement (standard et bariatrique)
12	Lit de soins Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO) ambulatoires
13_1	Lit de soins Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO) standard
13_2	Lit de soins Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO) barrières universelles
14	Lit de soins position basse Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO) patient standard
15	Lits à latéralisation différentes configurations d'hospitalisation
16	Lit de verticalisation acquisition et location
17	Lit de réanimation sortie par l'avant
18	Lit de soins continus (avec et sans pesée)
19	Lit de réanimation avec pesée
20	Lits hospitaliers pour pathologies et dégénérescences neurologiques
21	Lits modulables avec choix d'options pour adaptation aux types de services (exigence mini MCO, soins continus)
22	Lit bas hospitaliers patients bariatriques 250 kg sans pesée

23	Lit pour patient bariatrique 400kg avec pesée location et acquisition
24	Lit parcs à barreaux mécaniques pour unités pédiatriques
25	Lit parcs type barrières transparentes pour unités pédiatriques
26	Lit parcs de réanimation pédiatrique
27	Lit parcs de réanimation pédiatrique avec pesée intégrée
28	Berceau type ou équivalent CODODO
29	Berceau pour service maternité
30	Location courte durée de Lit et de mobiliers de chambre hospitaliers (lit bas, bariatrique 250kg)
31	Location courte durée de lit et de mobiliers de chambre hébergement, réadaptation - courte durée (lit bas, bariatrie,) + mobilier (LP, adaptable ; fauteuil de repos)
32	Matelas classe anti-escarre 2 mousses viscoses à mémoire de forme avec housse. Options : bariatrie et pédiatrie (angles tronqués et non tronqués)
33	Matelas classe anti-escarre 2 mousses haute résilience (ou haute élasticité) avec housse. Options : bariatrie et pédiatrie (angles tronqués et non tronqués)
34	Matelas hôtelier avec housse
35	Mobiliers périphériques de chambre hospitalière pour patient bariatrique (adaptable, chaise, fauteuil...)
36	Mobiliers périphériques de chambre secteur hospitalier
37	Mobiliers et accessoires puéricultures
38	Mobiliers périphériques à vision hôtelière et maintien d'autonomie
39	Prévention TMS : type ou équivalent chaise Raizer
40	Prévention TMS : Verticalisateur mécanique et/ou électrique avec assistance motorisée pour espace exigü
41	Prévention TMS : Dispositifs d'aide à la mobilisation des patients assis, de la prévention des chutes et de l'assistance au ramassage à terre
42	Lève-patients avec rails muraux
43	Mobiliers et lits de psychiatrie pour unités dites conventionnelles
44	Mobiliers et lits de psychiatrie type mousse pour "environnement difficile »
45	Mobiliers et lits de psychiatrie hors mousse pour "environnement difficile »
46	Mobilier de psychiatrie pour "environnement difficile" : lit d'isolement scellé
47	Tierce maintenance lits hospitaliers multi marques en France Métropolitaine
48	Tierce maintenance Lits hospitaliers multi marques DROM COM
49	Tierce maintenance fauteuils ambulatoires multi marques en France Métropolitaine
50	Tierce maintenance fauteuils ambulatoires multi marques DROM COM
51	Tierce maintenance de dispositifs d'aide au brancardage multi marques France Métropolitaine
52	Tierce maintenance de dispositifs d'aide au brancardage multi marques DROM COM

Le fournisseur renseigne le document « M_2825_Mémoire technique_ hospitalisation ». Pour tous les dispositifs référencés dans cette consultation, le fournisseur propose l'ensemble de la gamme répondant aux caractéristiques définies dans le présent CCTP et en rapport avec le lot concerné. Ce complément d'offre est intitulé « gamme complémentaire ». Il est tarifé et mentionne la remise réalisée par rapport aux tarifs publics. Tous les produits ne répondant pas à « l'objet de Marché », tel que déterminé dans le présent CCTP, en sont exclus.

1.2 Document de synthèse de l'offre

Dans le cadre de son offre, chaque fournisseur produit un « document de synthèse de marché » qui facilite la mise en œuvre et l'exploitation du contrat. Ce document est distribué aux adhérents par voie électronique. Il fait partie intégrante de l'offre. **Il est obligatoire sous peine d'élimination.** Il sera modifié par le titulaire pour toutes évolutions contractuelles.

Il n'est pas évalué et peut faire l'objet de réajustements afin de synthétiser et clarifier l'offre. Il se présente de la manière suivante :

Page de Garde :

- Nom du titulaire.
- Référence du marché, numéro de lot et intitulé du lot.
- Date de validité du Marché.
- Coordonnées de la société : adresse, téléphone, fax et mail.

Les contacts régionaux : 1 page maximale

- Ventilation de la force commerciale pour la totalité du territoire français à l'aide d'une carte avec noms des différents interlocuteurs, coordonnées téléphoniques et mail, adresse de la société.
- Nom du/des référent(s) matériovigilance et qualité, coordonnées.

Caractéristiques du marché : 1 page maximale

- Délais de fabrication en fonction du volume et conditions de livraison et d'installation en métropole et hors métropole.
- Formation utilisateurs et services techniques :
 - o Nom et coordonnées du responsable ou coordinateur,

- Délais d'intervention,
- Modalités pratiques de mise en œuvre,
- Coût éventuel de nouvelle formation après celle de mise en service du dispositif.
- Maintenance :
 - Organisation du SAV : contact (N° téléphone, mail), horaires d'ouverture,
 - Délais d'intervention (maintenance curative et préventive),
 - Garantie (exclusions éventuelles),
 - Pièces détachées : coordonnées du service gérant les commandes, garantie et délais de livraison, conditions d'expéditions,
 - Tarif de maintenance préventive / curative,
 - Nécessité de disposer d'une habilitation pour procéder
 - Hotline, site internet et/ou coordonnées pour un conseil technique.

Lexique tarifaire :

Explications éventuelles sur la façon de lire les prix déclinés dans la dernière partie du document et notamment :

- Date de validité des tarifs.
- Prix des produits listés dans le Bordereau de Prix.
- Taux de remise éventuel sur catalogue.
- Prix catalogue.
- Prix éco contribution.
- Tarif des principales pièces détachées d'usure et taux de remise éventuel.

Fiches produits, une page maximale par dispositif :

- Photo du produit proposé au Bordereau de Prix Unitaire et référence.
- Ses caractéristiques techniques succinctes sans commentaires marketing : référence, articulation, poids maximum patient, poids dispositifs, dimensions hors tout, hauteurs mini et maxi, classement normes anti feu, normes, freins, dispositifs de sécurité, commandes, durée de garantie...
- Les accessoires possibles sous forme de tableau récapitulatif avec les références et la compatibilité en fonction des matériels proposés.
- Recommandation, en matière d'utilisation et d'hygiène (lister les produits incompatibles et ceux recommandés).

Informations complémentaires :

- Organisation du SAV.
- Les matériaux et la gamme couleur disponible.
- L'Eco contribution et l'éco organisme d'affiliation.

Conditions spécifiques DROM-COM, Corse :

- Conditions de fourniture, livraison, d'installation, de maintenance pour l'ensemble des matériels proposés dans le cadre du présent contrat (cf. article 5.8 du CCAP notamment).
L'ensemble des frais et charges imputables à ces prestations devront être reprises dans ce document, en plus de l'Annexe financière.

Le document de synthèse sera modifié par le titulaire pour toutes évolutions contractuelles.

ARTICLE 2 - CARACTERISTIQUES GENERALES DES FOURNITURES

Les caractéristiques des matériels et prestations imposées par le Pouvoir Adjudicateur sont inscrites au présent CCTP. Les caractéristiques telles que décrites correspondent au niveau de qualité minimal souhaité. En dehors des lots 24, 25, 26, 27, 28 et 29, une tolérance de +/-12% est acceptée pour les dimensions des fournitures. Pour les lots 24, 25, 26, 27, 28 et 29, une tolérance de +/-20% maximum est acceptée pour les dimensions des fournitures.

Le titulaire indique les dimensions et caractéristiques exactes de ses produits dans le respect des normes applicables. Les fiches techniques et modes d'emploi seront à fournir pour chaque produit présent au BPU en langue française.

2.1 Normes, certificats et documentations à fournir avec l'offre

Les produits fournis sont en tous points conformes aux dispositions législatives et réglementaires ainsi qu'aux normes européennes et françaises en vigueur dans les établissements hospitaliers et médicaux, et accueillants du public, le jour de la livraison. Ils évoluent en fonction de la réglementation durant la totalité du marché. Cette conformité à la réglementation porte à la fois sur les spécifications techniques intrinsèques des produits et sur les modes opératoires de fabrication, de conditionnement, d'étiquetage, de traçabilité, d'environnement de stockage et de transport desdits produits.

Le fournisseur remet **obligatoirement**, à l'appui de son offre, les documents suivants en langue Française :

- Pour les produits relevant d'une procédure d'agrément, de marquage CE ou de conformité à une norme et les pièces justificatives.
- Les systèmes de sécurité et tests (démarche qualité) mis en œuvre pour valider la correspondance aux normes en vigueur notamment en matière électrique et anti feu. Il fournit toutes les documentations et certificats (en langue française) émanant de bureau de contrôle indépendant attestant des conformités aux normes.

Sont notamment concernées, les dispositions générales et spécifiques listées ci-après :

- Arrêté du 25 juin 1980 chapitre III du ministère de l'intérieur portant réglementation de l'utilisation de certains matériaux dans les ERP.
- Normes françaises ou européennes qui garantissent la conformité aux niveaux de la sécurité électrique, à la compatibilité électromagnétique et au fonctionnement des mécanismes.
- Normes électriques en vigueur : EN 60-601 et 602 et IPX7 ou selon besoin de protection.
- Indice de protection électrique adaptée à chacun des produits.

- Normes anti feu des collectivités accueillant du public. Classement / réglementations du classement feu (certificat et test à fournir avec l'offre) dont NF EN 597-1 et NF EN 597-2.
- Les systèmes de sécurité et tests (démarche qualité) mis en œuvre pour valider la correspondance aux normes en vigueur notamment en termes de sécurité électrique et anti feu. Le fournisseur fournit toutes les documentations et certificats émanant de bureau de contrôle indépendant attestant des conformités aux normes.
- Le classement Dispositif Médical et certification CE.
- D'une manière générale, toutes réglementations ou Normes en vigueur au moment de la publication de la présente consultation.

2.1.1 - Dispositions spécifiques non exhaustives

- Lettre circulaire n°011102 du 16 décembre 1997 : Sécurité d'utilisation des dispositifs médicaux – Utilisation des barrières de lit à usage médical.
- NF EN 12531 Roues et roulettes.
- EN 1970 :2000, EN ISO 14971 :2007. EN 1970.
- EN 1414 : analyse de risques.
- NF EN 60601-2-52 paragraphe 201.9.1.101.
- EN 60601-2-38 et amendement 1 de la norme EN 60601-2-38 : Norme de base applicable aux lits hospitaliers électriques à hauteur variable.
- Conformité pédiatrique comme EN 50637 :2017 telle que définit en 201.3.218 ; 201.3.27 pour les lots concernés
 - NF EN 60601-1 de janvier 2007.
 - NF EN716-1, EN 716-2 de 05/2005
 - A la décision de l'Afssaps du 30 juillet 2008
- Pour tous les matelas visés par la présente consultation :
 - Réglementation relative au comportement au feu des matelas et articles de literie destinés aux établissements à hauts risques : prisons, services psychiatriques des hôpitaux / GPEM/CP, repris par l'HAS dans l'avis de la commission d'évaluation des produits et prestations : supports d'aide à la prévention et d'aide au traitement de l'escarre du 22 février 2006.
 - Recommandation D1/90 du GPEM/CP (EN 597-1 ; EN 597-2).

Sont appréciés en supplément si disponibles :

- Les normes relatives au management de la qualité (ISO 13485 ou équivalent).
- Les normes d'engagement environnemental (comme ISO 14001 ou équivalent).
- Les indices de réparabilité comme l'index DM durable du Snitem et C2DS ou équivalent.

2.2 Caractéristiques générales des fournitures

2.2.1 – Sécurité

La sécurité du dispositif est une exigence fondamentale du pouvoir adjudicateur.

Le dispositif doit garantir la sécurité :

- Du soigné contre tout risque de chute liée à la structure du dispositif ou à l'activation d'une commande dédiée aux soignants (déclive, proclive, RCP, latéralisation, verticalisation), coincement des doigts, bascule du matériel par mobilisation (lever, coucher, latéraliser ou tourner ou assoir) passive ou active du patient, risque de piégeage, risque électrique, risque de coupures ou abrasions cutanées par le dispositif, risque de brûlures ou allergie à un (des) composant(s).
- Du soignant contre tous risques de pincements de doigts, chocs au niveau des membres en brancardant, manipulant les freins ou autres commandes, risque de traumatismes musculo squelettiques, coupures ou abrasions cutanées, risque d'écrasement lors d'une maintenance en hygiène, risque électrique dans un milieu humide ou non, risque de brûlure, risque de chute par des parties mal identifiées sur le trajet.

Les dispositions générales suivantes sont **obligatoires** :

- Pour les dispositifs accueillant un patient, le poids maximum du patient est noté sur ce dispositif en kg de manière visible par le soignant et le patient, afin d'alerter pour éviter tout incident ou accident.
- Pour les dispositifs électriques : un système de débrayage mécanique doit être présent pour libérer les fonctionnalités en cas de panne électrique et éviter le piégeage du patient.

Il est précisé par ailleurs :

- La sécurité du dispositif sera jugée par un comité expert composé de professionnels hospitaliers issus des adhérents UniHA. Si le comité expert estime que le dispositif ne remplit pas les exigences de sécurité pour le soigné et/ou le soignant, **l'offre sera déclarée irrégulière.**

2.2.2 – Généralités concernant les lots ciblant les lits médicaux divers plus ou moins techniques

Les dispositions listées ci-après sont **obligatoires pour tous les lots concernant les lits médicaux et techniques pour patients standards, bariatriques ou pédiatriques.**

Lit :

- La traçabilité doit être assurée en matière de matériovigilance ou qualité : le numéro de série doit être indiqué de façon lisible et inaltérable sur le lit. La lecture peut se faire à tout moment sans manipulation particulière.
- Le fournisseur fournit la liste des matelas thérapeutiques dynamiques compatibles et incompatibles en fonction de la largeur du sommier et de la hauteur des barrières.
- Il indique dans le Mémoire Technique les dimensions maximums du matelas pouvant être installé dans le respect des normes (hauteur des barrières, piégeage) en précisant si plusieurs barrières ou une réhausse sont disponibles.
- Pour chacun des lots visés par la fourniture d'un lit, quand celui-ci n'est pas captif **d'un matelas**, le fournisseur propose une gamme de matelas **hôteliers** avec housses amovibles (caractéristiques cf. dans ce paragraphe la partie « housse ») :
 - La housse et le matelas peuvent s'acheter ensemble ou séparément. Les adhérents sont libres, en fonction de leurs besoins, de disposer ou non de ces dispositifs.
 - Les matelas hôteliers proposés doivent être universels. En aucun cas, ils ne doivent être captifs de la forme de sommier et/ou, pour la sécurité du patient, d'une hauteur de barrière d'un lit.
 - Selon les lots, les matelas doivent se décliner en fonction des poids patients ciblés. La densité et la portance de la mousse, la largeur du matelas, sont adaptés à la largeur du lit et à la limite maximale de poids patient. La hauteur du matelas respecte la réglementation en cours.
- Lors de la commande d'un (de) lit(s) avec son matelas housé ou non, les deux doivent être livrés en même temps sauf avis contraire de l'établissement passant la commande.

Matelas :

Le fournisseur propose **obligatoirement et uniquement**, dans sa gamme de matelas au minimum :

- **Un** matelas en mousse viscoélastique à mémoire de forme (VE),
- **Un** matelas en mousse haute résilience (HR),
- Les matelas sont avec **et/ou** sans angles tronqués,
- **Un** matelas avec des densités de mousses différentes pour le confort du patient,
- Les matelas sont réversibles et suivent les plicatures du sommier. Les découpes évitent des pliures et des étirements de la mousse en surface.
- Les matelas hôteliers ou thérapeutiques dynamiques (matelas captifs) proposés dans les lots ciblant des lits, sont exclus du dispositif d'évaluation.
- Les matelas thérapeutiques **peuvent être proposés dans le cadre strict d'un lit captif** de ce matelas. Dans ce cas de figure, le fournisseur peut proposer, dans le cadre de sa « gamme complémentaire », le matelas, une prestation forfaitaire de nettoyage du matelas et de maintenance technique. Il précise dans le mémoire technique les éléments concernant cette prestation. **Il justifie obligatoirement les raisons de la captivité du lit avec le matelas.** Pour rappel, si le lit est captif de ce matelas, le fournisseur n'a pas capacité à proposer d'autres matelas mousses ou dynamiques. Donc, aucun autre matelas proposé ne sera accepté.
- Les dimensions du matelas permettent une intégration parfaite sur un plan de couchage de lit hospitalier ou d'hébergement : environ 200 par 90 cm pour les lits adultes, puis selon les populations concernées (pédiatrie, bariatrie, nourrissons).

Housse :

- Protection intégrale.
- Absence de latex.
- Capacité à être nettoyée avec un détergent désinfectant hospitalier de surface
- Supporte le lavage en blanchisserie hospitalière, l'utilisation d'une solution chlorée et les cycles de séchage. Ces éléments sont précisés dans les fiches techniques (température, produits, cycles, nombre de lavage supportés et la durée de garantie).
- Imperméable aux liquides et perméable à l'air (pour la « respirabilité » des mousses).
- Propriétés bi élastiques afin de favoriser l'immersion du patient dans la mousse.
- Absence de valve d'aération.
- Equipée de fermetures à glissière protégées par un rabat descendant permettant de réaliser une parfaite protection des pénétrations de liquides externes. Une indication sur la housse, non effaçable et ne remettant pas en cause ses qualités bi élastiques, permet de reconnaître immédiatement le sens d'installation par rapport au lit.

- Cette fermeture à glissière couvre trois côtés afin de permettre un housage et déhousage aisés.
- Garantie sur la tenue des coutures ou soudure au regard des données de durabilité de housse fournies.
- Présence et pas de poignées de manutention évitant de pincer les mousses et de les détériorer lors de la manipulation du matelas.

Le fournisseur renseigne obligatoirement l'onglet spécifique aux matelas et housses contenu dans le document :

- « M_2825_Mémoire technique_hospitalisation ».

2.3 Hygiène

2.3.1 – Dispositions générales

Les matériels recherchés, quel que soit le lot, sont facilement et complètement décontaminables afin d'éviter les risques de transmissions infectieuses. Ils supportent les détergents-désinfectants de surface de type hospitalier et neutres.

Le fournisseur renseigne le document « M_2825_Mémoire technique_hospitalisation » ; il y indique notamment :

- La résistance des matériaux aux produits et méthodes d'entretien cités ci-dessus en nombre de cycles d'entretiens par jour ;
- La résistance *potentielle* au nettoyage vapeur en précisant la fréquence maximale par jour.
- Si une désinfection des Surfaces par Voie Aérienne (ou DSVA) est possible. Ce procédé utilise des produits à base de peroxyde d'hydrogène et d'acide per acétique.

D'une manière générale, pour les produits qui sont proposés dans chacun des lots :

- Les câbles et tous les éléments électriques des matériels sont protégés de manière à éviter la pénétration des liquides.
- Les revêtements des mousses de mobilier :
 - Sont classés anti feu de préférence M1 est valorisé au niveau technique.
 - Résistants à une utilisation intensive.

- Résistants au niveau des coloris aux liquides corporels et aux produits d'entretien.
- Les couleurs ne se transmettent pas aux vêtements.
- Les dispositifs présentent le moins d'anfractuosités possible en surface pour faciliter l'entretien et éviter la stagnation des liquides.
- Le fournisseur communique, en annexe du document « M_2825_Mémoire technique_hospitalisation » :
 - Une copie du protocole de nettoyage et/ou désinfection du matériel en annonçant les produits compatibles et incompatibles (joindre les certificats),
 - Ses préconisations, notamment pour enlever les tâches d'effluents et de produits hospitaliers spécifiques (Bétadine®, sang, selles ...),
 - Les actions d'entretien et de décontamination devant être effectuées entre deux patients et au quotidien chez le même patient par les utilisateurs en précisant leur spécificité et leur périodicité.

2.3.2 – Dispositions spécifiques

Dispositions spécifiques – équipements disposant de housse, de matelas et de coussins :

- Afin d'éviter toutes pénétrations de liquides dans les mousses, les jointures de revêtements sont:
 - Inexistantes sinon soudées sur les surfaces exposées au contact du patient. Elles sont situées de manière à ne pas être exposées au contact du patient.
 - Les fermetures glissières à risque d'exposition de pénétration de liquides sont protégées par un rabat descendant couvrant la totalité de la glissière.
 - Tous les revêtements sont décontaminables sans risque de pénétration dans le revêtement et les mousses (pas de tissus ou non tissés perméables).

2.4 Ergonomie

Pour tous les dispositifs et quel que soit le lot :

- Les commandes sont intuitives et faciles d'accès. La lecture est claire sans interprétation ; la sélection et les icônes illustrant les différentes fonctionnalités sont sans risque de confusion et compréhensibles par tous (pas de lien avec la langue parlée).

- Les principaux organes sont facilement accessibles par les équipes techniques. Les moteurs et les câbles sont protégés tout en étant d'un accès facile pour une maintenance aisée.
- Les outils pour le réglage des accessoires ou la réparation ne sont pas spécifiques du dispositif, sinon ils sont fournis à la livraison pour chaque matériel.
- La manipulation par les professionnels et les patients doit être la plus facile possible, dans toutes les positions et conditions. Un rétro éclairage est le bienvenu pour les sélections des commandes nocturnes.

2.5 Plan de Progrès Achat Durable

Dans le cadre d'une démarche d'amélioration continue des prestations du marché, il est attendu du titulaire qu'il propose un accompagnement des bénéficiaires vers une démarche de progrès continu. Le titulaire proposera des pistes d'amélioration pour l'exécution du marché. Il devra notamment apporter des solutions concrètes visant à une gestion plus rationnelle des fournitures, des commandes et de leur distribution.

Il peut s'agir des axes d'amélioration suivants :

- ✓ Santé et Qualité de vie au travail
- ✓ D'ordre technique : garantir la sécurité des patients et du personnel soignant avec du matériel adapté
- ✓ D'ordre environnemental : restreindre l'impact environnemental des matériels et prestations, renouveler le parc de véhicules, rationaliser les livraisons, mutualiser les livraisons et les dépôts logistiques, mettre en œuvre des pratiques de conditionnement durable, augmenter la gamme de fournitures recourant au réemploi, à la réutilisation, au recyclage, aux matériaux biosourcés...
- ✓ D'ordre social : accroître le volume d'heure confiées à des personnes en insertion, promouvoir l'égalité femmes/hommes, garantir l'emploi durable et décent pour tous.
- ✓ Mis en place d'Index durable comme par exemple l'outil développé par le Snitem et le C2DS, ou un équivalent, pour évaluer l'impact environnemental et social des dispositifs médicaux, facilitant ainsi des achats plus responsables.

Chaque établissement sera libre d'adhérer ou non à ces évolutions, en partie ou en totalité. Le plan de progrès représente également une opportunité pour la mise en place d'innovations

qui pourront être testées sur un site défini au préalable. Des objectifs de performances en adéquation au plan de progrès pourront être déterminés en cours d'exécution.

Dans cette perspective, la démarche d'élaboration du plan de progrès est initiée par le titulaire dans un délai maximal de 14 mois après la notification du marché (par exemple : lors de la première revue de contrat).

Il présente, au Pouvoir Adjudicateur, des propositions d'amélioration, un calendrier de mise en œuvre, ainsi que des objectifs mesurables et opposables en tenant compte des retours d'expérience capitalisés à l'issue de cette première année d'exécution. Sur la base de cette proposition, les parties engagent des discussions afin d'élaborer un plan de progrès initial.

Le titulaire convient d'opérer un suivi régulier des actions mises en œuvre et d'établir à chaque revue de contrat un bilan du plan de progrès élaboré conjointement. Ce bilan détaille notamment les actions engagées, les résultats constatés, les difficultés rencontrées et, le cas échéant, propose des ajustements du plan de progrès initial.

ARTICLE 3 - CARACTERISTIQUES GENERALES DES PRESTATIONS

Elles sont communes et s'appliquent à tous les lots

3.1 Sécurité :

Dans le cadre du plan Vigipirate, les personnels externes intervenants au titre des prestations de conseil technique, de maintenances, d'installation(s) ou de formation(s), prennent rendez-vous à l'avance et viennent munis d'un badge portant le nom de la société, les noms et prénoms de la personne, une photo d'identité récente.

Dès présence sur le site, l'agent du fournisseur, doit se faire connaître auprès du responsable de la commande et porter son badge. Celui-ci est visible sur la tenue professionnelle durant toute la présence de la personne dans la structure. Le fournisseur tient à jour les badges et veille au port par ses agents ou toutes personnes missionnées par lui. En aucun cas, une

Dans le cadre d'une épidémie, de présence de patients contaminés ou en déficience immunitaire, l'intervenant doit respecter les consignes et comportements demandés (lavage des mains, SHA, zone de protection...) et se conformer à la procédure et aux ports des EPI mis en place dans le service.

Pour des missions longues avec des déplacements sur le site, les agents sont munis d'un exemplaire de l'ordre de mission provenant de l'établissement concerné.

Durant la totalité de la durée du marché, une épidémie (pandémique, épidémique, sporadique ou endémique) ne peut pas être un refus d'intervention dans les services en matière de formation, de maintenance des dispositifs ou d'installation. Aucune majoration tarifaire ne peut être demandée dans

ces circonstances par contre des pénalités peuvent être appliquées par l'établissement concerné par un refus de prestation.

3.2 Installation et montage

Le fournisseur dispose d'une organisation logistique lui permettant :

- De livrer différents sites en même temps,
- De former différents sites en même temps, sans compromettre le conseil et l'accompagnement techniques des autres sites,
- De couvrir la totalité du territoire français, pour l'ensemble des prestations et fournitures prévues au contrat, en dehors des DROM-COM.

Pour les DROM-COM, le fournisseur indique dans son mémoire technique les moyens mis en œuvre permettant d'assurer la fourniture ainsi que les prestations attendues. S'il est dans l'incapacité de procéder, le fournisseur le précise dans le même document.

3.2.1 – Installation

Les matériels fournis sont installés dans le ou les services dans lesquels ils sont utilisés, selon les dispositions suivantes. Le fournisseur est responsable et réalise :

- La manutention (main d'œuvre, moyens de levage, etc.) nécessaire à l'acheminement du matériel dans les locaux désignés.
- Le montage, la mise en place du matériel.
- Le déballage et l'évacuation des emballages avec la remise en état du(des) local (aux) occupé(s).
- La première mise en marche : tests et validation du bon état de marche des différentes fonctionnalités du matériel.

Quand le service est en activité, l'installation se fait en conformité aux horaires communiqués par l'établissement en respectant le calme des patients et les contraintes du service. L'installation peut être différée sur des plages horaires sans patient en cas d'arrêt d'activité. Le fournisseur est averti au moment de la commande de ces contraintes. Il précise dans le mémoire technique les conditions et les possibilités d'acceptabilité.

A la demande de l'établissement passant commande, le titulaire du marché s'engage à réaliser une étude d'implantation des matériels

- En tenant compte de l'organisation et des contraintes architecturales dans les locaux.
- Pour optimiser l'ergonomie au travail, l'esthétique des locaux et l'optimisation des espaces.

Les lots concernés par l'étude d'implantation sont :

- Lot 11 : Lits bas et mobilier d'hébergement (standard et bariatrique)
- Lot 38 : Mobiliers périphériques à vision hôtelière et maintien d'autonomie
- Lot 42 : Lèves patients avec rails muraux
- Lot 43 : Mobiliers et lits de psychiatrie pour unités dites conventionnelles
- Lot 44 : Mobiliers et lits de psychiatrie type mousse pour "environnement difficile »
- Lot 45 : Mobiliers et lits de psychiatrie hors mousse pour "environnement difficile »
- Lot 46 : Mobiliers de psychiatrie pour environnement difficile : lit d'isolement

L'étude d'implantation doit permettre aux demandeurs de se projeter dans l'espace et l'activité, une modélisation en 3D est appréciée. Le fournisseur précise dans le mémoire technique les moyens de modélisation dont il dispose. Cette étude d'implantation n'est pas facturée et est comprise dans le prix d'achat des matériels. En cas de classement sans suite du projet, le fournisseur indique dans le mémoire technique s'il souhaite une indemnité pour cette étude et son montant.

3.3 Formation / information

3.3.1 – Formation / information auprès des utilisateurs

Des séances d'informations-formations sont obligatoirement réalisées quel que soit le matériel visé par la présente consultation sauf pour les lots 10, 29, 37, 32 à 34, 47 à 52.

Pour les lots 29, 35, 36, 38 des formations pourront être demandées exclusivement pour l'acquisition des produits suivants :

Lots 35, 36 : Mobilier périphérique de chambre secteur hospitalier et bariatrie :

- Chevet disposant d'un « module froid ».

Lot 29 : « berceaux unités obstétriques » :

- Berceaux à hauteur variable.

Lot 11 et 38 : Mobiliers périphériques hébergement :

- Chevet disposant d'un « module froid ».

Ces sessions sont organisées à destination de chacune des équipes soignantes composant l'unité destinatrice. Celles-ci sont réalisées dans un délai défini avec l'établissement passant commande.

Caractéristiques des séances souhaitées :

- Planification et nombre fixés conjointement avec le cadre du service, adaptée au roulement des opérateurs (7h / 10h / 12h).
- Intégrées au tarif de fourniture pour la 1^{ère} mise en place.
- Renouvelées à la demande de l'établissement, selon les modalités décrites dans le document « M_2825_Mémoire technique_ hospitalisation ».
- Font l'objet de fiches d'émargement communiquées au cadre de proximité, ou à toute autre personne de l'établissement passant commande.
- Contenu minimal suivant :
 - o Mode d'emploi, indications et contre-indications, critères de sécurité.
 - o Commandes courantes.
 - o Commandes d'urgence.
 - o Points de contrôles de sécurité avant utilisation du dispositif et des consommables.
 - o Liste des accessoires et consommables les plus utilisés.
 - o Etablissement d'un diagnostic rapide pour les pannes les plus courantes, conduite à tenir.
 - o Maintenance d'hygiène au quotidien et entre deux patients.

Concernant le personnel de nuit :

- A la demande de l'établissement, le fournisseur peut être amené à intervenir durant des périodes adaptées pour le personnel de nuit.
- Le fournisseur propose une organisation adaptée qu'il décrit dans son mémoire technique.
- Les formations initiales des utilisateurs concernés pourront être facturées en supplément (cf. Annexe financière...) Leur renouvellement se fera au même tarif.

Le fournisseur précise, dans le document « M_2825_Mémoire technique_ hospitalisation », son organisation concernant la formation/information, et notamment :

- Les coordonnées et nom de la personne à joindre pour l'organisation et la planification des formations.
- Les délais d'obtention des formations :
 - o Dans le cadre d'un réajustement d'informations (turn over du personnel...).
 - o En cas d'urgence (1 semaine maximum) suite à une matériovigilance, une augmentation très nette des maintenances curatives ou un incident. Cette intervention n'ouvre pas droit à facturation.
- Le nombre de personnes pouvant intervenir et leur qualité.
- Le nombre maximal de personnes dans un groupe.
- La durée de la formation.
- Le contenu de l'information, adapté au matériel proposé.
- Les supports de formation et la possibilité de retrouver les informations sur un site internet sécurisé.

3.3.2 – Formation / information auprès des personnels hospitaliers en charge de la maintenance

Les formations sont organisées sur le site de l'établissement. Le titulaire assure une session de formation aux techniciens de l'équipe interne de maintenance des établissements dans lesquels les matériels sont installés. Celle-ci est réalisée dans un délai défini avec l'établissement passant commande. Les lots 10, 32 à 34, 47 à 52, et les dispositifs concernés par la location sont exclus des formations.

Pour les lots 11, 28, 29, 35, 36, 38 des formations pourront être demandées exclusivement pour l'acquisition des produits suivants :

Lots 35, 36 : Mobilier périphérique de chambre secteur hospitalier et gériatrie :

- Chevet disposant d'un « module froid ».

Lot 28, 29 : « berceaux unités obstétricales » :

- Berceaux à hauteur variable.

Lot 11, 38 : Mobiliers périphériques hébergement :

- Chevet disposant d'un « module froid ».

Pour tous les autres lots :

Les séances :

- Sont planifiées et le nombre est fixé conjointement avec l'établissement passant commande, de manière à couvrir la formation de l'ensemble du personnel.
- Sont Intégrées au tarif de fourniture pour la 1^{ère} mise en place et lors de la formation initiale des utilisateurs.
- Sont renouvelées à la demande de l'établissement, selon les modalités décrites dans le document « M_2825_Annexe financière_hospitalisation ».
- Font l'objet de fiches d'émargement communiquées au cadre de proximité, ou à toute autre personne de l'établissement passant commande.
- Donnent lieu à la demande de l'établissement à approfondissement et habilitation des personnes (pour les techniciens).

Contenu minimal suivant :

- Formation utilisateur (voir point précédent).
- Contenus complémentaires :
 - Points de contrôle de la maintenance préventive et pièces à changer dans le cadre de l'usure et l'utilisation normales.
 - Connaissances permettant l'élaboration d'un diagnostic pour les pannes principales et les plus courantes.
 - Connaissance des pièces détachées les plus courantes.
 - Points de contrôles de sécurité des dispositifs avec la fréquence de réalisation.
- A la demande, et si la maintenance n'est pas captive, le titulaire forme les équipes aux interventions préventives et curatives. Le fournisseur précise où se situe la captivité de la maintenance préventive et curative dans son Mémoire Technique. Ces sessions de formations peuvent être facturées en sus, selon les dispositions du document « M_2825_Annexe financière hospitalisation ». Cette formation entraîne l'habilitation du technicien pour intervenir sur les dispositifs.

Le fournisseur précise, dans le document « M_2825_Mémoire technique_hospitalisation », sa stratégie de formation/information, et notamment :

- Le nombre de personnes pouvant intervenir et leur qualité,
- Le nombre maximal de personnes dans un groupe,

- La durée de la formation,
- Le contenu de l'information, adapté au matériel proposé,
- Les supports disponibles aux techniciens formés pour les aider dans les diagnostics et les pièces détachées à commander.
- La présence d'une Hotline pouvant conseiller les techniciens (coordonnées, jours et horaires d'ouverture, éventuellement période d'indisponibilité) avec possibilité d'enregistrement d'un message pour un rappel (délais du rappel).

3.4 Garantie et maintenance

Le fournisseur renseigne le document « M_2825_Mémoire technique_ hospitalisation ». Le fournisseur remet **obligatoirement** à l'appui de son offre **et actualise si besoin durant le marché** les documents suivants en langue Française :

- Les fiches techniques (références, préconisations d'utilisation, poids maximal du patient accueilli, poids du dispositif, dimensions ...)
- Un « plan éclaté » indiquant les références constructrices afin de permettre l'identification des pièces à commander par les techniciens en charge de la maintenance interne.
- Mode d'emploi simplifié en format A4 précisant au minimum l'utilisation des commandes, les points de sécurité, les recommandations d'entretien en matière d'hygiène (produits compatibles et incompatibles, avec un positionnement sur les centrales de lavage et l'utilisation des nettoyeurs vapeurs).

3.4.1 – Garantie

Le fournisseur indique dans le document « M_2825_Mémoire technique_ hospitalisation » :

- La durée de garantie et les exclusions (exhaustives) à la mise en œuvre de celle-ci.
- La durée de vie prévisionnelle.
- MTBF
- L'index de réparabilité,
- Le pourcentage de pièces détachées non captives (c'est-à-dire sans exclusivité de fourniture).
- Si des modalités particulières de suivi de la garantie sont mises en œuvre telles que :
 - Visite de sortie de garantie.
 - Identification des matériels par numéro de série.

Lorsque le dispositif est sous garantie, en cas de pannes intermittentes répétitives sans capacité d'identifier la panne rendant le dispositif majoritairement indisponible dans ces fonctionnalités optimales avec effets sur l'activité du service et l'accueil des patients, le dispositif est repris par le fournisseur et échangé à équivalence au niveau des fonctionnalités et de la finition.

3.4.2 – Organisation du S.A.V

Le fournisseur indique dans le document « M_2825_Mémoire technique_ hospitalisation » :

- L'organisation du service.
- Les coordonnées de la personne référente et les horaires pour la joindre.
- Les moyens techniques et humains dévolus aux maintenances préventive et curative (ressources humains, lieux de base, dépôt(s) des pièces détachées, véhicules et équipements de ceux-ci) : pour la couverture France métropole et DROM COM.
- Les fermetures éventuelles.
- Les jours et horaires de travail des techniciens.

3.4.3 – Modalités de réalisation des prestations de maintenance et statistiques

Les prestations de maintenance comprennent l'ensemble des tâches nécessaires à l'obtention des objectifs de résultats tels que : garantir la maintenabilité, la durabilité et les performances de fonctionnement des matériels à un niveau optimal.

Les prestations demandées concernent uniquement les produits acquis dans le cadre de la présente consultation. Les prestations de maintenance à l'attachement sont obligatoires, quel que soit le lot en dehors des lots de matelas en mousse, mobilier de puériculture.

Selon les lots, elles sont

- Intégrées dans l'offre de base du fournisseur et ainsi obligatoires si le titulaire déclare la maintenance captive de sa société (à argumenter).
- Ou exprimées sous la forme de « gamme complémentaire » si la maintenance n'est pas captive de sa société.

Elles se déclinent de la manière suivante d'un point de vue tarifaire :

- Tarif horaire de main d'œuvre
- Forfait déplacement Jusqu'à 30 km aller/retour
- Prix du km par kilomètre supplémentaire au-delà de 30 km aller/retour
- Hébergement sur justification

- Tarifs de pièces détachées.

Pour les lots de location ou dans le cadre de location longue durée dans les lots d'acquisition (en dehors des lots de matelas) cf. paragraphe 3.5 :

- Les maintenances préventive, curative et la métrologie légale, en cas de pesée intégrée, sont comprises dans le loyer.
- Afin d'immobiliser à minima le dispositif et de ne pas perturber l'activité du service le fournisseur essaie au maximum de réaliser les maintenances dans son établissement lorsque le dispositif n'est pas loué.
- En cas de location longue durée (supérieure ou égale à 1 an), le fournisseur s'occupe de contacter l'établissement pour la programmation de la maintenance et vérifie la disponibilité du dispositif avant son intervention. Il coordonne son intervention avec celle de la société de métrologie légale lorsqu'elle est nécessaire. Il assure la traçabilité des maintenances.
- Le rythme des maintenances préventives concorde aux préconisations du constructeur.
- En cas de panne,
 - Location longue durée : le fournisseur s'engage à intervenir dans un délai inférieur à 3 (trois) jours calendaires pour établir le diagnostic. La remise en fonctionnalité du dispositif doit être la plus courte possible après cette intervention. Si la réparation devait prendre plus de 7 (sept) jours calendaires, le fournisseur s'engage à mettre à disposition à titre gracieux un dispositif équivalent au niveau des fonctionnalités. Tous les jours d'indisponibilité du dispositif sont déduits du forfait de location, le début de suspension correspond au signalement au fournisseur (appel, mail, télécopie...) et la fin à la remise en service avec toutes les fonctionnalités actives.
 - Location courte durée : les délais sont les plus brefs possibles. Une intervention dans la journée pour le diagnostic de la panne et la réparation est appréciée au niveau technique. Cf. « Maintenances curative, préventive et métrologie légale » paragraphe 3.4. Si le délai est plus long le fournisseur s'engage à substituer le dispositif à équivalence dans la journée qui suit.
- Le fournisseur peut proposer une prestation de maintenance à l'attachement afin de couvrir les prestations résultant d'une mauvaise utilisation de l'établissement ayant loué le matériel.

Les prestations forfaitaires sont considérées comme obligatoires, pour les dispositifs à l'achat, en dehors des matelas en mousse et des mobiliers de puériculture.

Pour tous les lots dans le cadre de l'acquisition (en dehors des lots de matelas) :

Le fournisseur indique dans le document « M_2825_Mémoire technique_hospitalisation » :

- Le contenu de la prestation de maintenance préventive, les consommables éventuellement pris en charge dans le cadre du forfait proposé, les exclusions.
- Le contenu de la prestation de maintenance « tous risques », les consommables et pièces détachées éventuellement pris en charge dans le cadre du forfait, les exclusions.
- Les moyens mis en œuvre pour assurer ces prestations.
- Les modalités de planification des maintenances préventives.
- Les délais d'intervention pour la prestation curative.

Ces interventions de maintenance sur bons de commande ou forfaits donneront lieu à la rédaction d'une feuille d'intervention. Elle fait le bilan du réalisé, permet la traçabilité. Elle différencie obligatoirement ce qui relève :

- Du forfait et des pièces détachées
- Sur bon de commander : de la main d'œuvre, du déplacement et des pièces détachées.

Lorsqu'en cours d'exécution de la maintenance, le titulaire du marché constate que des prestations supplémentaires sont à effectuer ou au contraire que des opérations prévues se révèlent inutiles, il doit en informer et demander l'accord du responsable de maintenance du site ou du cadre responsable du service. Afin de ne pas gêner ou stopper l'activité du service, le fournisseur prendra les mesures d'urgence qui s'imposeront après en avoir informé le responsable de la maintenance ou le cadre responsable du service.

La durée des interventions de maintenance doit être aussi réduite que possible. Elles sont effectuées de manière à causer le minimum de gêne dans le fonctionnement du service.

Le titulaire du marché maintient en état de propreté les locaux dans lesquels il est amené à intervenir et évacue les déchets liés à la maintenance. Eventuellement à la demande du responsable de maintenance du site ou du service économique, il tient à disposition la pièce changée.

Durant la totalité du marché, pour une commande passée par simple appel téléphonique, envoi d'un mail ou d'une télécopie, saisie sur le site internet du fournisseur, ce dernier s'engage :

- A intervenir toute l'année en jours ouvrés.

- A intervenir du lundi au vendredi inclus de 8H à 18H (sauf jours fériés) dans un délai maximum de 72 heures après réception de la commande.
- A envoyer un devis immédiat ou dans la journée du déplacement.
- A réaliser un stock des pièces détachées les plus couramment changées pour permettre un dépannage immédiat ou dans les 48h qui suivent la validation du devis.
- A garantir la prestation effectuée au moins 6 mois.
- A garantir les pièces détachées fournies et/ou changées au moins 6 mois.
- Si le temps de remise en fonctionnalité est estimé supérieur à une semaine, la possibilité de disposer d'un dispositif de prêt équivalent (gratuit lorsque le dispositif est sous garantie et potentiellement payant hors garantie), est appréciée.

Le titulaire du marché ne peut pas invoquer les délais de fabrication des pièces détachées ni ceux des livraisons, pour justifier de la non remise en conformité des dispositifs dans les délais indiqués.

Païement :

- Les prestations de maintenance préventive et « tous risques », sont proposées sous la forme de forfaits annuels, pour les matériels achetés dans le cadre du présent contrat. Le forfait « tous risques » intègre les déplacements, la main d'œuvre, les pièces détachées.
- Les prestations sur bon de commande (ou à l'attachement) sont rémunérées sur la base des prix fixés à l'annexe financière de l'acte d'engagement en coût horaire d'intervention, frais de déplacement, **hébergement si justifié et convenu avant l'intervention:**

✓ **Déplacement**

Les frais de déplacement sont facturés comme suit :

- Forfaits de déplacement sans hébergement jusqu'à 30 km aller/retour
- Prix du km supplémentaire au-delà de 30 km aller/retour

L'application du forfait déplacement est unique et non cumulable lorsque le fournisseur intervient dans la même journée sur un seul site ou sur plusieurs sites pour un même établissement quand ceux-ci sont situés à moins de 30km aller/retour les uns des autres.

✓ **Hébergement**

Les frais d'hébergement sont facturés comme suit :

- Hébergement par nuit, si l'intervention nécessite une nuitée sur justification. Lorsque l'intervention nécessite une nuitée sur place, les frais d'hébergement sont remboursés sur la base d'un tarif/nuit, incluant les repas et la taxe de séjour.

Le recours à l'hébergement doit être justifié par les horaires d'intervention ainsi que par la distance et validé préalablement par l'établissement concerné.

Pour un même technicien, le fournisseur pourra facturer, à l'année, au maximum un nombre d'hébergement correspondant au nombre de jours ouvrés dans l'année, congés annuels déduits. Le fournisseur transmet annuellement à UniHA, le nombre d'hébergements facturés/technicien, si celui-ci est supérieur au nombre de jours ouvrés par technicien des pénalités seront appliquées.

Le forfait de déplacement est applicable à tous les établissements. L'intervention de « diagnostic » qui permet d'établir le devis donne lieu à facturation du forfait de déplacement. Si le devis est validé, il y a intervention « curative ou corrective ». **Cette seconde intervention ne donne pas lieu à facturation d'un déplacement si la réparation est immédiate c'est-à-dire le même jour que le diagnostic.**

Pour la facturation des déplacements et des hébergements, les frais devront apparaître sur les factures avec leur décomposition via des lignes distinctes. L'hébergement ne donne pas lieu à facturation s'il n'a pas été argumenté et validé en amont de l'intervention avec l'établissement concerné. Les factures seront accompagnées des justificatifs nécessaires.

En cas de nécessité d'interventions supplémentaires relatives à une même demande de dépannage, quel qu'en soit le motif, le fournisseur ne pourra facturer aucun forfait de déplacement ni d'hébergement supplémentaire. La présente clause conserve sa pleine validité jusqu'à la remise en service effective du dispositif, et ce, pendant toute la durée de la garantie afférente à la réparation réalisée.

La prestation de maintenance curative ou corrective est réalisée au sein même de l'établissement procédant à la commande. En complément, les matériels pourront être réparés en atelier de manière exceptionnelle. Dans ce cas, les frais potentiels de transfert et de retour des appareils entre l'atelier et l'établissement sont à la charge du fournisseur. Le fournisseur précise le coût de main d'œuvre exprimé en € HT / h, s'il diffère du précédent.

Le fournisseur peut aussi proposer un forfait annuel mensualisé pour un parc contractualisé avec régulation en fin d'année d'exercice. Cette proposition se fait obligatoirement sur le parc des dispositifs acquis dans le lot durant ce marché sous garantie (préventive) et hors garantie (préventif/curatif (correctif)/tous risques). Les mensualités sont réajustées d'une année sur l'autre en rapport avec l'entrée de nouveaux équipements et les consommations de l'année précédente.

Dans la rubrique « gamme complémentaire » des tarifs spécifiques pourront être proposés pour les établissements des DROM-COM et de la Corse pour :

- Forfaits de déplacement sans hébergement jusqu'à 30 km aller/retour
- Prix du km supplémentaire au-delà de 30 km aller/retour
- Hébergement par nuit
- Taux horaire

Ces éléments ne sont pas pris en compte pour le jugement de l'offre.

Statistiques :

Le titulaire s'engage à tracer les différentes interventions réalisées, les pièces détachées, le temps de main d'œuvre et le nombre de déplacement et d'intervention en fonction du service et des dispositifs. Il alimente la base de GMAO (gestion de la maintenance) de l'établissement en permettant l'importation et le stockage de documents compatibles avec celle-ci au moins format « pdf » demandé (à préciser par l'établissement consommateur).

A la demande de l'établissement et sur la durée du marché, il restitue de manière annuelle sous format Excell les éléments (lieux d'intervention, typologie de pannes, nombre d'intervention avec et sans panne, pièces détachées,) pour permettre à l'établissement d'apprécier les dépenses pour une stratégie d'achat, l'évolution du parc et les besoins en formation/informations.

Le fournisseur peut proposer s'il en dispose d'une prestation de réfection des coussins mousse et revêtement :

le fournisseur précise dans l'onglet maintenance du mémoire technique le circuit et l'organisation mise en place, les délais, les dispositifs qui peuvent en bénéficier, les RH disponibles pour réaliser cette réfection et les outils en rapport, les limites de réalisation de cette prestation, si la réfection peut être faite au sein de l'établissement et la durée de garantie. Elle est facturée au titre de la maintenance curative par bon de commande (à l'attachement) c'est-à-dire en taux horaire de main d'œuvre et pièces détachées. Quand la prestation peut être réalisée sur site, il précise le nombre minimum de coussins à remettre en état pour pouvoir en bénéficier. Dans tous les cas, la réfection comprend le

changement de la mousse (à l'identique de celle d'origine) et le changement du revêtement avec un matériel équivalent en aspect et en teinte. Quand un revêtement proche est indisponible, il propose pour validation de l'envoi du support et des travaux :

- Les disponibilités de revêtement (avec un échantillon du produit au minimum de 10X10CM).
- La réfection du coussin d'assise et de dossier pour une harmonisation.

Les délais sont précisés dans l'onglet fiche prestation du mémoire technique. Une prise de contact par l'établissement n'est pas engageante de la réalisation des travaux.

3.4.4 – Pièces détachées, Accessoires et Consommables

Pièces détachées :

Les pièces détachées peuvent être achetées par l'établissement en dehors d'une prestation de maintenance. Le fournisseur propose obligatoirement l'ensemble des pièces détachées dans un catalogue tarifé mentionnant le taux éventuel de remise appliqué, sous format « xls » et « pdf ». Il s'engage à pouvoir fournir les pièces détachées, les accessoires et consommables durant au moins 10 ans après acquisition du dispositif. Le fournisseur indique, dans le document « M_2825_Mémoire technique_ hospitalisation », les délais de livraison des pièces à compter de la réception du bon de commande.

Le délai de livraison des pièces détachées par le titulaire est le même lors d'une maintenance par le technicien de la société et lors de l'achat en direct par l'établissement soit au maximum 48h après réception de la commande.

Les pièces détachées et fournitures peuvent être **retirées au magasin de l'entreprise ou livrées franco de port et d'emballage**, au lieu indiqué par l'établissement concerné.

Dans le cas d'une livraison, les fournitures sont accompagnées d'un bulletin de livraison indiquant :

- Le nom du titulaire du marché et son adresse,
- Le numéro de marché
- La date de livraison,
- La référence de la commande,
- La désignation précise et la marque des fournitures.

Les pièces sont d'origine constructeur ou certifiées marquage CE.

Le fournisseur précise dans « M_2825_Mémoire technique_ hospitalisation », le pourcentage de pièces détachées captives de sa marque (c'est-à-dire dont il a l'exclusivité de commercialisation) pour

les dispositifs et accessoires retenus dans l'offre de base. Il liste les pièces détachées dans un tableau indiquant de manière exhaustive : la dénomination, la référence, captivité/non captivité, le tarif public, le pourcentage de remise et le prix remis HT/TTC.

Accessoires et consommables :

Pour chacun des matériels faisant l'objet du marché, le fournisseur indique :

- L'ensemble des accessoires / consommables, nécessaire à la bonne utilisation du matériel.
- Chacun des accessoires / consommables, peut être acheté séparément, ou intégré à l'offre de base. A cet effet, le fournisseur propose un prix unitaire pour chacun d'eux dans un document annexe au document « M_2825_Annexe financière_hospitalisation », sous format « xls » et « pdf ».

Certains accessoires, listés dans le document « M_2825_Annexe financière_hospitalisation » sont **obligatoirement** proposés.

3.5 Eco contribution

Pour les matériels concernés et visés par la Réglementation relative à la « Responsabilité Elargie du Producteur », le fournisseur indique dans son mémoire technique :

- 1/ Son éco organisme d'affiliation.
- 2/ L'organisation logistique mise en œuvre permettant l'évacuation des matériels en fin de vie acquis dans le cadre du présent Marché, ou en dehors.

Le fournisseur précise notamment :

- Les modalités de déclenchement des prestations de collecte desdits matériels :
 - Identification des interlocuteurs concernés, seuil de gratuité éventuel pour la mise en place de bennes...
- S'il est en mesure de proposer une prestation de manutention permettant l'évacuation des matériels en fin de vie jusqu'au point de collecte et selon quelles modalités.

3.6 Locations courte et longue durée

Le règlement général sur la protection des données des patients (RGPD) s'applique entièrement dans le cadre de la location courte durée.

Certains équipements visés par la présente consultation font l'objet d'une location

- Qualifiée de « courte durée », sont concernés Les lots 16, 23, 30, 31 :
 - Lits pour patient bariatrique 400kg avec pesée location et acquisition
 - Lits de verticalisation acquisition et location
 - Location courte durée de Lits et de mobiliers de chambre hospitaliers (MCO, lit bas, bariatrique)
 - Location courte durée de lits et de mobiliers de chambre hébergement, réadaptation - courte durée (lit bas, bariatrie,) + mobilier (LP, adaptable ; fauteuil de repos)
- Qualifiée de « longue durée » dans les divers lots d'acquisition comme défini dans le CCTP (sauf les lots matelas, mobilier puériculture, tierce maintenances).

Le titulaire s'engage à :

- Être en capacité d'intervenir simultanément sur plusieurs sites (France Métropole, Corse et DROM COM) dans un délai d'installation en rapport avec les modèles de location et ses délais annoncés.
- A organiser les livraisons et reprises dans les plages horaires contractualisées.
- Être en capacité de réceptionner les commandes 24heures/24 et 7jours/7 durant toute l'année.
- Permettre les commandes d'installation et de retrait sous différentes formes et d'en accuser réception en retour ou à défaut dès réouverture de son service de gestion, en précisant la date et l'horaire d'intervention afin de permettre au service de s'organiser. Au minimum deux modes de commande sont disponibles, par exemple :
 - Plateforme téléphonique,
 - Mail
 - Support informatique sur un site sécurisé (RGPD)

Au moins pour la location courte durée :

L'interface informatique permet :

- De paramétrer les lits équipés,
- De disposer de tous les indicateurs personnalisés issus de chacun des dispositifs et selon les fonctionnalités décrites précédemment, déclinés selon une plage horaire à sélectionner,
- D'accéder à des données statistiques concernant le patient alité.

Le stockage des données est sécurisé et conforme à la réglementation relative « au stockage des données patient » RGPD.

Le fournisseur précise ses capacités en ressources (humaines, matérielles), délais, respect RGPD et autres informations dans le document M_2825_Mémoire technique_hospitalisation.

1- La commande peut être

- Anticipée dans le cas d'un patient programmé (location courte durée) ou d'une « location longue durée » d'ajustement de parc. La prestation est réalisée sur programmation les jours ouvrés dans des plages horaires allant de 8h à 18h. La date est convenue entre le service (ou l'établissement) et le fournisseur.
- En urgence pour un patient non programmé dans le cadre de la location « courte durée ». Dans ce contexte. La possibilité d'une prestation 7j/7 est valorisée dans la note technique..

2- Les durées de location :

Durant toute la durée de location, pour les deux modèles, les dispositifs restent la propriété du titulaire.

- Pour les lots avec prestation de **location obligatoire** dite « **courte durée** » : Les durées de location correspondent à la durée de séjour du patient ou plus si l'établissement considère que le dispositif est nécessaire à l'accueil des patients et à son activité. Dans ce cas l'établissement gère la dimension hygiène du lit, matelas et housse. Les maintenances techniques restent à la charge du fournisseur.
- Dans le cadre de la **location de « longue durée »** aux lots d'acquisition si celle-ci est disponible :
 - La durée de location est contractualisée à la commande entre l'établissement et le titulaire.
 - La durée est au minimum de douze mois la première fois, elle peut être plus longue en rapport avec la durée maximale du marché. Elle se termine obligatoirement, et dans tous les cas, à la date de fin de marché. Les dispositifs doivent être restitués avec les accessoires qui ont été livrés. Ils peuvent être rachetés par l'établissement avec consentement du fournisseur.
 - La durée initiale de location peut être prolongée par avenant au contrat dans le cadre d'un consentement mutuel et par engagement au minimum par année complète.
 - La tarification **n'est pas en cascade**. Elle est déterminée par la durée contractualisée et est réajustée (depuis le début du contrat) en cas de prolongation.
 - L'établissement loueur n'a pas possibilité d'interrompre la durée contractualisée sauf en cas de constat d'indisponibilité fonctionnelle avec défaut d'intervention du fournisseur. De même le fournisseur ne peut pas interrompre la location sauf s'il constate que l'établissement refuse son intervention pour maintenir le(s) dispositif(s).

Pour un dispositif loué, un seul forfait (livraison-installation-retrait) peut être facturé, même si le dispositif est utilisé pour un autre patient ou si pour des raisons d'indisponibilité du dispositif, le fournisseur fait un échange (SAV) standard ou équivalent dans les fonctionnalités.

3- Le prix de location inclut :

- La gestion de la demande.
- L'information aux soignants utilisateurs.
- L'entretien : nettoyage et désinfection des lits entre deux locations.
- Les maintenances techniques préventive et curative des équipements durant la période en fonction des recommandations du fabricant.
- La mise à disposition d'éléments comptables et statistiques liés à la location afin de permettre à l'établissement d'évaluer la pertinence de continuer les locations ou l'intérêt d'un achat.

Il n'inclut pas la livraison, l'installation et le retrait qui sont proposés séparément dans un forfait unique.

La facturation de la location du ou des dispositif(s) s'arrête à la date de demande de retrait par l'établissement ou le service sauf pour la longue durée qui s'inscrit obligatoirement en durée minimum annuelle selon contractualisation entre l'établissement et le fournisseur. Demande de retrait (cf. plus bas dans ce paragraphe)

Le fournisseur indique dans son Mémoire Technique les conditions de réalisation des prestations visées dans les DROM COM.

4- Traçabilité, Hygiène :

Le fournisseur assure les traçabilités des contrôles, maintenance du dispositif et notamment pour les lits et de son matelas housé : Lavage de la housse en blanchisserie aux normes RABC (joindre les certificats), rythme de maintenance hygiène et technique en fonction des durées d'utilisation et entre chaque location. Un modèle des traçabilités réalisées doit être joint à l'offre.

5- La livraison et l'installation

Le fournisseur s'engage à louer et livrer un dispositif :

- Propre, fonctionnel,

- Révision à jour,
- Si pesée :
 - Métrologie légale à jour si elle en relève,
 - S'il s'agit d'un dispositif soumis à métrologie légale dans ce cas le carnet de métrologie légale est livrée avec le lit.
- La cinquième roue ou l'aide au brancardage disponible,
- La (es) télécommande(s) soigné si demandée soignants
- Le matelas housé avec la traçabilité du lavage de la housse et de l'entretien du dispositif,
- Si un matelas thérapeutique dynamique est captif du lit il est livré avec celui-ci.
- Les barrières,
- Un mat à sérum,
- S'ils sont demandés :
 - La potence adaptée au poids patient
 - Une batterie supplémentaire avec son système de charge.

Informations générales pour l'installation :

- La personne effectuant la livraison, cf. article 3 sécurité, sur les conditions d'accès dans le cadre du plan Vigipirate.
- Avant la livraison du lit, le fournisseur confirme **obligatoirement** la date et l'horaire de livraison. Il s'assure des possibilités de livraison : il précise le poids et les dimensions du dispositif à livrer et s'assure auprès des soignants de la capacité limite de charge et des dimensions des ascenseurs, si ceux-ci doivent être utilisés.
- Un document format A4 plastifié est remis à la livraison du lit. Il reprend de manière synthétique au moins : le nom de la société, les fonctionnalités du lit et leur utilisation, les points de surveillances et d'alerte, le poids maximal du patient, le numéro de téléphone pour le retrait du lit et celui du SAV. Document à joindre à l'offre.
- Une fiche de livraison est remise dans le service. Elle reprend au moins la configuration et les éléments de traçabilité (n° de série) du lit livré ainsi que,
 - La date et l'heure de livraison,
 - La personne ayant commandé et réceptionné le lit
 - La validation de formation des utilisateurs présents.

Le retrait dans le cadre de la location courte durée :

- Il se fait le jour même si appel avant 12h ou au maximum dans la journée qui suit l'appel téléphonique ou tout autres moyens signalant l'arrêt d'utilisation sauf dimanche ou jours fériés. Dans ce cas il peut être reporté au premier jour ouvré qui suit la fin d'utilisation.
- Le temps d'attente de retrait ne donne pas lieu à facturation. La demande de retrait clôture la location.
- La personne effectuant le retrait se signale auprès du responsable de service.
- Chaque dispositif retiré doit être considéré comme potentiellement contaminé, indépendamment à tout signalement de l'établissement hospitalier. En effet, une infection peut être déclarée après le retrait du dispositif. Le fournisseur doit donc obligatoirement réaliser une maintenance complète du dispositif, du matelas et de sa housse.

Le retrait dans le cadre de la fin de marché (courte et longue durée) :

La location ne peut pas dépasser la date de clôture du marché.

Le fournisseur doit prévenir l'établissement trois semaines avant la fin du marché pour lui permettre de s'organiser et de déterminer ensemble la date de reprise.

Dans le cadre de la location de longue durée : L'établissement peut souhaiter acheter le dispositif en location. Dans ce cas le fournisseur fait une proposition tarifaire de rachat qui tient compte de la durée de location par l'établissement, de la vétusté du dispositif. Il déduit le forfait unique pour la prestation d'installation retrait lié à la location et réalise à ces frais une maintenance préventive, si besoin curative, pour confirmer le bon état des fonctionnalités du dispositif. La garantie est au minimum d'un an après l'achat.

6- Maintenances curative, préventive et métrologie légale

Les maintenances préventives et curatives, la métrologie légale, sont intégrées au prix de location.

- En cas de panne du dispositif :
 - Le fournisseur s'engage à intervenir dans les plus brefs délais pour dépanner le dispositif.
 - En cas d'impossibilité de réparation immédiate, le matériel est remplacé sans facturation des prestations retrait, livraison, installation.
 - Toute journée de location avec un temps d'indisponibilité, quelle que soit sa durée, ne donne pas lieu à facturation. Ces journées s'entendent à partir du signalement de la panne jusqu'à la remise en fonctionnalité totale.
- Si une maintenance préventive ou une métrologie légale doivent être réalisées durant la location : Le fournisseur doit organiser son intervention en accord avec l'établissement ou le

service pour s'assurer de la disponibilité du dispositif. Cette intervention ne doit pas gêner l'activité du service.

7- Facturation

- La location débute à la date et à l'heure d'installation du lit et prend fin dès la demande de retrait du dispositif.
- Un bilan mensuel des dispositifs en location est réalisé par le fournisseur et envoyé aux services passant les commandes. Ce bilan reprend : l'hôpital et le service d'installation, la date et l'heure d'installation, la durée de location depuis l'installation, la personne ayant effectué la commande et d'autres informations selon organisation interne de l'adhérent.

3.7 Clauses « remises additionnelles applicables sur le montant d'une commande "M" avec date unique de passation »

Contexte :

Les établissements adhérents référencés en annexe 1 et 2 du CCAP, ceux rejoignant la consultation via la Centrale d'Achats, sont susceptibles de procéder à des commandes importantes des matériels visés par la présente consultation, et peuvent alors être confrontés à des difficultés liées à la mise en œuvre de projets de grandes envergures.

Il est ainsi demandé à chacun des candidats de s'engager sur des mesures visant :

- D'une part à faire bénéficier les adhérents de tarifs plus attractifs compte tenu de « l'effet volume »,
- D'autre part à mieux encadrer et appréhender ce type de commandes en terme logistique et technique.

Chacun des engagements pris est décliné dans le mémoire technique joint en annexe du CCTP, et devient contractuel et opposable au candidat retenu sous peine de pénalités (cf. article 15.2 Du CCAP). Toutes les clauses et obligations générales déclinées dans le reste du CCTP restent applicables, quel que soit le niveau de commande.

Prix :

En terme financier, le candidat propose un niveau de remise susceptible d'être appliqué en fonction du niveau de dépense relatif à la commande. Ce taux de remise est applicable par rapport aux prix de bases proposés dans l'annexe financière (cf. « M_2825_Annexe Financière hospitalisation »)

Tous les produits et prestations visés par une commande seront concernés par la remise. La commande est passée en une seule fois, pour un établissement ou pour plusieurs établissements d'un GHT.

Le conseil, l'accompagnement :

D'une manière générale, le titulaire de chacun des lots a l'obligation de guider l'adhérent vers l'acquisition du produit correspondant le mieux au besoin exprimé, dans la limite des produits effectivement retenus au Marché.

Dans le cadre d'une opération de grande envergure, le candidat est susceptible de participer à des groupes de travail en lien avec les utilisateurs, ceci afin de définir en toute concertation le bon produit pour le juste besoin.

Le candidat peut ainsi proposer des actions visant à mettre à disposition des moyens spécifiques, permettant de concourir à cet objectif, tant d'un point de vue humain que technique (organisation des flux...)

La logistique (livraison, réception, déconditionnement et évacuation, montage et mise en service) :

Pour les opérations visées, les établissements sont susceptibles de disposer d'attentes particulières concernant chacun des items, pour des sites en fonctionnement ou inoccupés.

Le candidat peut proposer des actions particulières dans les domaines suivants :

- Livraison : conditions de transport et d'accès au site de livraison, délais, cadencier...
- Réception : conditions de réception, délais, cadencier...
- Déconditionnement et évacuation des emballages.
- Montage et mise en service : modalités, délais, cadencier...
- Récupération des anciens mobiliers.
- Organisation générale : accompagnement et organisation des flux entrants et sortants.

La formation :

Ces opérations nécessitent généralement la mobilisation de ressources importantes chez le titulaire, dans l'objectif de former l'ensemble du personnel dans des conditions qui peuvent être particulières au regard de différents paramètres : délais, lieux et horaires...

Comme précédemment, le candidat peut proposer des actions visant à mettre à disposition des moyens spécifiques, permettant de concourir à cet objectif.

ARTICLE 4 - CARACTERISTIQUES SPECIFIQUES DES FOURNITURES

Tous les lots détaillés dans ce paragraphe répondent aux caractéristiques générales des fournitures de l'article 2. Les normes et réglementations applicables sont adaptées aux dispositifs de chaque lot. Dans tous les cas, les dispositifs proposés respectent les normes la réglementation en vigueur à date de remise des offres et ils évoluent en fonction des nouvelles recommandations (HAS, HCSP, ANSM...) et des modifications du cadre réglementaire.

Le fournisseur propose obligatoirement les prestations dont les caractéristiques générales (livraison, installation, formation, garantie, maintenances, pièces détachées, éco contribution, quand demandée : locations courte durée, si disponible : location longue durée, clauses remises additionnelles applicables sur le montant d'une commande «M» avec date unique de passation) sont précisées à l'article 3. D'autres prestations peuvent d'être sollicitées dans certains lots notamment concernant la réfection des coussins et revêtements.

4.1 ACQUISITION D'AIDES AUX BRANCARDAGES

➤ Caractéristiques générales et communes aux aides au brancardages (lot 1 et 2 ci-dessous)

Le fournisseur propose un dispositif d'aide au brancardage répondant aux caractéristiques techniques décrites ci-après et aux normes françaises et européennes en vigueur pour la sécurité et l'utilisation des engins de manutention.

Le système doit avoir obtenu le marquage CE et doit répondre au moins aux normes suivantes : Directive-cem_2004-108_CE, EN 1726-1, 2006-42-CE, plaque de constructeur, déclaration de conformité. Le système doit être compatible aux normes des lits dont à la norme EN 60601-2-52 concernant les lits.

Les dispositifs avec plateforme donnent lieu obligatoirement à une formation approfondie pour habilitation nominative de conduite par le directeur d'établissement.

Le système d'aide au brancardage doit pouvoir être utilisé dans les contraintes décrites ci-après. Il doit :

- Pouvoir circuler en intérieur, dans les services hospitaliers, avec des sols potentiellement accidentés, secs ou mouillés au revêtement carrelé, PVC souple, béton, moquettes, ascenseurs...

- Permettre le transport du patient dans le sens du déplacement ou en sens inverse.

L'accompagnement lors de l'achat de ces dispositifs est primordial et doit intégrer :

- Le conseil technique à partir du parc de lit et de brancard existant,
- La formation à la manipulation par les utilisateurs,
- Le conseil sécurité pour la conduite, le patient et l'utilisateur,
- La formation des équipes techniques de maintenance.

Le fournisseur accompagne l'établissement dans la rédaction des documents à l'élaboration d'un CLACT ou autre dispositif.

Sécurité :

Pour la sécurité des utilisateurs et des personnes qui l'entourent, le système est doté :

- D'un avertisseur sonore.
- D'un frein de parking.
- D'une possibilité de débrayage en cas de panne et de désattelage.
- D'une fonction anti-écrasement de l'opérateur.
- D'un système d'arrêt d'urgence.
- D'une protection anti-écrasement des pieds.
- D'une fonction « homme mort ».
- D'une sécurisation par clé (avec fourniture de plusieurs jeux de clés).
- Si possible, d'un système anti vol, exemple : impossibilité de démarrage sans la connaissance d'une manœuvre particulière.
- D'une protection contre les chocs muraux et châssis et accessoires le moins saillants possible pour réduire la gravité des chocs.
- Les lits brancards et autres ne peuvent pas se décrocher durant la tractation ou la poussée et notamment dans les virages ou sur des sols irréguliers.

Pour la sécurité du patient, le système ne doit pas entraver la manipulation du lit permettant la prise en charge du patient en cas d'urgence vitale.

Pour la sécurité des personnes, l'encombrement du dispositif seul à l'arrêt est réduit et bien visible pour éviter des chutes par accrochage des pieds.

Attelage :

Il est nécessaire que le système soit polyvalent et universel. A ce titre, il s'adapte rapidement avec un minimum de manipulations à différents types de lits, brancards et si possible fauteuils ambulatoires. Le matériel doit pouvoir basculer à tout moment d'une marque de dispositif à tracter à une autre avec le minimum de manipulations.

Sont principalement déplacés avec ce système :

- Des lits de soins hospitaliers MCO, de soins continus de différentes marques : LINET, HILL ROM, ARJO, CORONA, MATIFAS, AHF, MALVESTIO...
- De preference des brancards: STRYCKER, ACIME, HILL ROM, BMB, ...
- Si possible des fauteuils ambulatoires : BMB, ACIME, PROMOTAL...

Cette liste n'est pas exhaustive, ni limitative. Il est souhaitable que tout type de lit puisse être pris en charge par le système afin de permettre la pérennité du produit.

Le fournisseur :

- Établit une liste des compatibilités et incompatibilités des dispositifs avec son matériel d'aide au brancardage en date de la remise des offres,
- Précise les informations à lui transmettre lors de la commande d'un appareil d'aide au brancardage,
- S'engage, si nécessaire, à faire évoluer les attelages ou systèmes de fixation en fonction des évolutions du parc des établissements,
- Précise les modalités de l'adaptation du système d'attelage et son coût.

Maniabilité, ergonomie :

L'appareil est maniable et permet une utilisation ergonomique par une seule personne : lisibilité des commandes, prise en main rapide et ambidextre, respect des angles articulaire de confort, commandes intuitives,

L'appareil est compact et s'adapte aux espaces restreints (ascenseurs, couloirs, etc.) et aux différentes morphologies d'utilisateurs (conducteurs).

Il prévient les TMS et aide au maintien à l'emploi.

Les manipulations d'entrée et de sortie d'ascenseurs, d'une chambre sont aisées.

Il permet le franchissement des seuils en charge (dispositif avec patient).

La distance entre la charge et le point d'accrochage est la plus réduite possible.

Le système offre les mêmes prestations sur un revêtement de sol lisse type PVC que sur un sol accidenté comme ceux des galeries sous-terraines.

Structure extérieure :

Le système doit présenter les caractéristiques suivantes :

- Un démontage aisé pour l'entretien (préciser : temps de démontage, outillage requis, plan éclaté...)
- Pas d'angles saillants,
- Une facilité d'accès aux différents organes sous carrosserie,
- Un équipement le plus compact possible pour le stockage.

Energie :

Le système doit :

- Pouvoir tracter un lit de soins avec matelas et patient, sur surface plane et en dénivelé (minimum 400 kg en tractage),
- Présenter une autonomie suffisante pour les déplacements usuels sur une journée de travail soit environ 8 heures,
- Intégrer, si possible, des modalités de changement de batterie simples et rapides en cours de journée, grâce à une batterie et un chargeur complémentaire,
- Présenter un système de lecture du niveau de charge avec de préférence un système d'alarme d'autonomie limitée,
- Présenter un temps de chargement de la batterie inférieur à 8 heures,
- Disposer de préférence des batteries à décharge profonde pour leur durabilité dans le temps.

Confort du patient :

Le système permet le transport d'un lit avec un patient. Il est donc indispensable que le patient soit installé confortablement durant la mobilisation du lit. Il est souhaitable que l'agent en charge de l'appareil puisse se situer aux pieds du lit, afin de garder une vision sur le patient durant le déplacement du lit. Mais la conduite peut se faire aussi à la tête ou latéralement selon les habitudes de brancardage des établissements.

Le système doit être peu bruyant. Il doit permettre des changements progressifs de vitesse pour limiter les à-coups et les risque de nausées du patient.

Confort du conducteur :

Les commandes, manipulations du dispositif (conduite, attelage et desattelage) sont ambidextres, ergonomiques et faciles à mettre en œuvre.

Le fournisseur propose dans ses accessoires, une plateforme-conducteur comme décrite ci-dessous :

- Validée pour une charge d'environ 120kg,
- Rétractable, la mise en place et le retrait sont simples et ne nécessitent pas de manipulations manuelles,
- Système de blocage de la plateforme en position relevée sans risque de chute et avec un minimum d'augmentation des dimensions de stockage de l'appareil,
- Pas de risque d'écrasement des pieds à la descente de la plateforme,
- Antidérapante et très stable sans risque de basculement arrière du conducteur à l'arrêt comme en conduite,
- Système amortisseur pour le conducteur sur les sols irréguliers,
- Dimensions suffisantes pour accueillir une personne debout pieds parallèles écartés et chaussant du 46.

Cette plateforme ne doit pas nécessiter un dispositif particulier, il s'agit d'une option prise à la commande. L'idéal est de pouvoir la rajouter ultérieurement si l'établissement en fait la demande.

Documentation et formation des utilisateurs :

Les dispositions de « l'article 3.3 – Formation / installation » restent applicables.

Au moment de la livraison, le fournisseur doit remettre aux utilisateurs tout document (manuel d'utilisation, documentation détaillée du fonctionnement de l'appareil et de son entretien...) ou renseignement en langue française permettant d'obtenir un fonctionnement correct des appareils livrés. Cette formation peut être renouvelée à la demande des établissements, dans les conditions exprimées dans l'article précité.

La fourniture de ces documents et les formations font partie intégrante de la prestation (article 3) due par le titulaire du marché.

La fourniture des documents de support de formation et la formation initiale des personnels à la manipulation du matériel sont réalisées préalablement à la réception technique de l'équipement.

4.1.2 Lot 1 – ACHAT DISPOSITIF D'AIDE AU BRANCARDAGE POUR FONCTIONNEMENT DANS UNE ARCHITECTURE VERTICALE

En plus des Caractéristiques générales et communes aux aides au brancardages vues au 4.1 ci-dessous les caractéristiques spécifiques :

Compte tenu des architectures des différents établissements, le système doit permettre des déplacements courts dits « verticaux » qui sont plutôt localisés dans un seul bâtiment avec des contraintes liées aux ascenseurs, couloirs plus ou moins étroits, passage de portes.

Le dispositif est compact et bénéficie d'un rayon de braquage court pour une maniabilité et une adaptabilité dans des endroits restreints.

Il autorise le déplacement sur des pentes d'environ 4% et permet d'effectuer une distance journalière de brancardage d'environ 15km.

Accessoires disponibles :

- Plateforme conductrice.
- Batterie classique équipant le modèle de base.
- En cas de pinces de fixation : Nouvelles attaches pour transfert de matériels non prévus initialement, ou ajustement des attaches existantes, sous la forme d'un forfait.

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa « gamme complémentaire » :

- Un système extérieur de recharge de batterie pour permettre de travailler en double journée (matin et soir).
- Une batterie plus puissante pour pente importante.
- Une batterie décharge profonde sans impact sur le nombre et la capacité de recharge.
- Un système de positionnement géographique dans le cadre des brancardages optimisés avec communication vers la centrale de gestion des transports internes.
- Un système de contrôle de conduite.
- Autres modèles ou accessoires.

S'il en dispose, le fournisseur peut proposer une prestation de location « longue durée » du dispositif cf. paragraphe 3.6.

4.1.3 Lot 2 – ACHAT DISPOSITIF D'AIDE AU BRANCARDAGE POUR FONCTIONNEMENT DANS UNE ARCHITECTURE HORIZONTALE

En plus des Caractéristiques générales et communes aux aides au brancardages vues au 4.1 ci-dessous les caractéristiques spécifiques :

Compte tenu des architectures des différents établissements, le système doit permettre des déplacements sur des distances moyennes ou longues dits « horizontaux » qui seront plutôt des transferts d'un bâtiment à un autre pour des examens ou des mutations de service.

Est valorisé au niveau technique, un dispositif permettant une aide au brancardage des lits, des brancards, et si possible des fauteuils ambulatoires.

Le dispositif est compact et capable de tracter longtemps dans des galeries longues, avec anfractuosités et pentes, alternant les revêtements au sol, tout en ayant la possibilité de prendre des ascenseurs.

Il permet d'entrer et de sortir un lit d'une chambre.

Le dispositif peut donc avoir un faible rayon de braquage mais il a une puissance et une autonomie importante, avec lecture facile et précise de batterie.

La distance entre la charge et le point d'accrochage est la plus réduite possible.

Le système offre les mêmes performances sur un revêtement de sol lisse type PVC que sur un sol accidenté comme ceux des galeries sous-terraines.

Plusieurs vitesses de déplacement sont appréciées.

Energie :

Le dispositif d'aide au brancardage demandé :

- Intègre, si possible, des modalités de changement de batterie simples et rapides en cours de journée, grâce à une batterie et un chargeur complémentaire
- Donne la possibilité de transporter une batterie supplémentaire pour des grandes distances est la bienvenue. L'accès doit être facile et rapide si des outils sont nécessaires au changement ceux-ci doivent être transportables.
- Dispose de batteries de puissance élevée pour les architectures avec pentes supérieures à 5° et donne une autonomie d'au moins 15km, une distance d'environ 20km est valorisée au niveau technique.

Accessoires :

- Plateforme conducteur

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa gamme :

- Un système extérieur de recharge de batterie pour permettre de travailler en double journée (matin et soir).
- Une batterie plus puissante pour la durabilité dans une journée.
- Une batterie décharge profonde sans impact sur le nombre et la capacité de recharge.
- Un système de positionnement géographique dans le cadre des brancardages optimisés avec communication vers la centrale de gestion des transports internes,
- Un système de contrôle de conduite (ralentissement à l'entrée d'un virage, limiteur de vitesse, analyse de conduite...),
- D'autres accessoires aidant à la conduite et à la gestion du brancardage.

S'il en dispose le fournisseur peut proposer une prestation de location « longue durée » du dispositif cf. paragraphe 3.6.

4.2 ACQUISITION DE FAUTEUILS

4.2.1 Lot 3 – ACHAT FAUTEUILS DE REPOS MEDICALISES ET NON-MEDICALISES

Le fournisseur propose des fauteuils de repos et des fauteuils médicalisés et l'ensemble de sa gamme de matériels du modèle le plus simple au modèle le plus technique. La gamme sera appréciée en fonction du niveau d'accessoirisation possible et des configurations possibles.

Un **fauteuil de repos médical ou non** est conçu pour offrir un confort optimal aux patients hospitalisés ou en convalescence. Il permet de soulager les tensions et les douleurs au travers des différents accessoires et fonctionnalités. Les fauteuils de repos ou médicalisés offrent un maintien ergonomique pour les cervicales et les lombaires. Plusieurs options doivent être disponibles pour configurer les fauteuils en fonction des pathologies des patients accueillis dans les services.

Les fauteuils ambulatoires, chaises, bridges et similaires **ne font pas parti de ce lot** et ne doivent pas être proposés.

➤ Caractéristiques générales aux fauteuils :

Tous les coussins, accoudoirs et autres accessoires peuvent être achetés indépendamment comme pièces détachées pour maintenir le parc en bon état fonctionnel.

Les revêtements :

- Imperméables.
- Classement feu M1
- Matière : Griffin ou équivalent (tissu enduit non feu)
- Coutures et soudures conformes à l'article 2.3 « Hygiène ».

Les accoudoirs :

Ils permettent une bonne préhension et un appui sûr. Ils sont :

- Ergonomiques et confortables.
- Fixes, escamotables ou effaçables : sécuritaires, ils facilitent les installations, les sorties de fauteuil et les transferts latéraux.
- Au moins un modèle réglable en hauteur pour un ajustement personnalisé.
- Facilitent la prise pour accompagner l'assise et aider le patient à se lever.
- Résistants à l'utilisation intensive, pas d'anfractuosités et facilement décontaminables avec une lingette imprégnée de détergents désinfectant hospitalier.

Les roues / la mobilité :

Pour les fauteuils fixes : deux roulettes sont présentes sur les pieds arrière. Elles permettent la mobilisation du fauteuil vide. Des patins pour éviter les marques terminent les pieds du fauteuil.

Pour les fauteuils mobiles : les roues permettent une mobilisation du fauteuil avec le patient. Elles sont antistatiques, s'adaptent aux différents sols sans laisser de traces. Elles se déclinent dans plusieurs modèles :

- Au moins simple galet.
- Proposées en différents diamètres : 125mm, 150mm, autres propositions.
- Différents matériaux.

Ces fauteuils ont des systèmes type poignées ou barre pour permettre la mobilisation du fauteuil avec le patient. La maniabilité et la préhension doivent être faciles et intuitives.

Les freins :

Ils sont simples sur une roue, combinés pour deux roues ou simultanés (centralisés) sur les quatre roues. Ils doivent être facilement accessibles et très sécurisants.

Les repose-pieds et repose-jambes :

Les repose-pieds sont anti-basculement. Ils sont relevables, escamotables ou effaçables. Ils entrent dans la configuration des fauteuils mobiles.

Au moins un modèle de repose-pieds est réglable en hauteur afin d'adapter le fauteuil à la morphologie des patients.

Les repose-jambes sont des accessoires. Ils sont :

- Doubles ou simples (droite et gauche),
- Amovibles ou non,
- Réglables en hauteur,
- Synchronisés ou non avec l'inclinaison du dossier,
- Avec coussin coulissant et sans.

Les dossiers et assises :

Ils sont déclinables ou équivalents pour permettre de les changer facilement et de les nettoyer complètement notamment pour les fauteuils médicalisés.

Les coussins peuvent s'acheter seuls.

Ils sont en mousses confortables avec une densité adaptée dans le dossier et l'assise pour soutenir le poids d'un patient d'environ 140kg.

- L'appui tête est amovible et fixe. Le fournisseur peut proposer pour certaines configurations un cale nuque réglable en hauteur et escamotable.
- Le dossier est obligatoirement inclinable avec des angles plus ou moins marqués selon les modèles et monobloc ou non pour le confort du patient et la manutention par les soignants. Une configuration au moins propose une synchronisation de l'assise avec le dossier dans les inclinaisons.
- L'assise est à hauteur fixe et variable pour faciliter les transferts du patient du lit vers le fauteuil et inversement.
- La proposition d'un fauteuil avec assise sous-bassée pour les personnes de plus petites tailles est appréciée.

La structure est métallique époxyée. Un dispositif pour permettre la fixation d'une tige à sérum est disponible.

Configurations et accessoires :

Fauteuil de repos fixe accoudoirs escamotables :

- Assise déclinable anti-escarres.

- Appui tête amovible.
- Appui tête amovible et repose-jambes intégrés.
- Appui tête amovible, dossier et repose jambes inclinables indépendamment.

Fauteuil de repos mobile accoudoirs et repose pieds escamotables (Freinage combiné arrière) :

- Appui tête amovible
- Dossier avec appui tête amovible et mécanisme synchrone
- Dossier avec appui tête amovible et inclinaison simultanée dossier et repose jambes
- Dossier avec appui tête amovible et inclinaison simultanée dossier et repose jambes par vérin

Fauteuil de repos et de transfert, accoudoirs, têtes et repose pieds escamotables

Autres accessoires :

- Jeux d'appuis latéraux
- Tige porte sérum fixe
- Tige porte sérum télescopique
- Tablette repas réglable par volant ou tablette repas réglable par crantage
- Réducteur anatomique
- Support collecteur urines
- Autres configurations de roulettes (au moins une différente des produits de base)
- Repose nuque réglable amovible
- Assise déclinable pour installer un coussin anti escarres.

Prestations :

Le fournisseur propose :

- Un Forfait de maintenance curative.
- Les coussins clipsables seuls et si possible un forfait de réfection de coussin (mousse et housse).

Le fournisseur décline sous la forme d'un tableau les différentes configurations possibles pour les fauteuils proposés et les accessoires disponibles pour chaque fauteuil.

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa gamme :

Fauteuil de repos mobile accoudoirs et repose pieds escamotables (Freinage combiné arrière) :

- Freinage combiné à l'arrière et simple à l'avant
- Freinage simple (avec moins-value)

Fauteuil mobile avec assise et dossier synchronisés à hauteur variable, repose pieds et accoudoirs escamotables.

- Assistance à l'assise et au lever
- Repose-jambe solidaire de l'assise, relevable et anti basculement
- Range tablette repas
- Range document
- Repose-pied indépendant
- Assistance à l'assise et à la sortie du fauteuil.

S'il en dispose le fournisseur peut proposer une prestation de réfection des coussins et revêtement.

➤ Caractéristiques spécifiques aux modèles de fauteuils :

Le fauteuil de repos :

Ces fauteuils sont confortables, accueillants ; les mousses utilisées sont adaptées à un usage intensif et permettent au patient de se reposer en évitant de rester dans son lit.

Le fournisseur propose :

- Différentes configurations pour des fauteuils de repos fixes et mobiles. Les configurations les plus utilisées sont les fauteuils de repos à dossier inclinable :
 - Mobile, accoudoirs et repose pieds escamotables avec tige à sérum,
 - Fixe avec accoudoirs escamotables et tige à sérum sans repose pieds,
 - Fixe sans repose pieds accoudoirs fixes et tiges à sérum.
- Un repose pied et si possible un relève jambe indépendants.

Le fauteuil de repos médicalisé :

Ces fauteuils proposent un haut confort pour le patient. Les matériaux doivent être adaptés à un usage intensif et permettre au patient de se reposer. Ces fauteuils permettent une adaptation aux pathologies du patient, ils sont une aide à la manutention de celui-ci et à la prévention des TMS. Les fonctionnalités sont plus complexes pour une adaptation au rythme de la vie quotidienne.

Le fournisseur propose différentes configurations pour des fauteuils médicalisés. Les configurations les plus utilisées sont les suivantes :

- Fauteuil médicalisé mobile dossier inclinable avec assise et dossier synchronisés à hauteur variables avec accoudoirs (réglables) et repose pieds escamotables.
- Fauteuil médicalisé mobile dossier inclinable avec accoudoirs réglables et escamotables, tête et repose pieds escamotables, hauteur variable.

4.2.2 Lot 4 – FAUTEUILS BARIATRIQUES DE REPOS

Le fauteuil de repos hospitalier bariatrique est conçu pour offrir un confort optimal aux patients souffrant d'obésité tout en facilitant le travail du personnel soignant. Ces fauteuils sont robustes, ergonomiques et adaptés aux besoins spécifiques des patients bariatriques (dimensions adaptées). Ce n'est pas un fauteuil roulant pour handicap, le dossier est haut et avec l'assise ils ne sont pas en tissu tendu sur cadre.

Tous les coussins, accoudoirs et autres accessoires peuvent être achetés indépendamment comme accessoires ou pièces détachées pour maintenir le dispositif en bon état fonctionnel.

Le fauteuil permet au minimum la position assise, relax (jambes relevées), repos (inclinaisons).

Ils répondent aux caractéristiques du lot 3 avec des spécificités d'adaptation en fonction de la population ciblée.

Les revêtements :

- Imperméables.
- Classement feu M1
- Matière : Griffin ou équivalent (tissu enduit non feu)
- Coutures et soudures conformes à l'article 2.3 « Hygiène ».

Caractéristiques principales :

- Capacité de charge élevée jusqu'à 350 kg souhaitée.
- Structure renforcée, dans les matériaux utilisés et la conception, garantissant la stabilité et la sécurité pour le poids accepté. Le châssis en acier avec peinture époxy ou équivalent.
- Dans la forme mobilisable avec le patient : les roues sont robustes adaptées à la charge acceptable. Elles peuvent être double ou simple galet.
- Densité (environ 40kg/m²) et hauteur de mousse suffisante pour apporter du confort, ne pas s'affaisser et ne pas talonner au niveau des ischions et sacrum.
- Confort amélioré par les dimensions d'assise et de dossier plus larges : assise supérieure à 75cm, dossier en rapport avec une contenance centrale, la profondeur est appréciée en fonction du poids d'accueil dans tous les cas elle est supérieure d'environ 10cm à un fauteuil standard.

- Inclinaison des différentes parties pour un positionnement optimal. Forme et dimensions du cadre adaptées à l'inclinaison du buste et des jambes sans risque de bascule arrière.
- Facilité d'entretien et de déplacement à vide avec des roulettes accessoires à l'arrière.
- Le fauteuil de repos fixe à des roulettes au niveau des pieds arrière du fauteuil pour permettre le déplacement (sans le patient) dans la chambre.
- Options disponibles :
 - Inclinaison buste et relève-jambe, quand ce dernier fait partie de la conception du fauteuil.
 - Repose-jambes séparé avec légère inclinaison.
 - Relève jambe relié au fauteuil.

Les accoudoirs :

Ils permettent une bonne préhension et un appui sûr. Ils sont :

- Ergonomiques et confortables. Dimensions adaptées aux patients bariatriques. Le fauteuil est stable avec un appui unilatéral de la personne.
- Différentes possibilités pour le mobiliser : Fixes, escamotables ou effaçables. Dans la position effaçable, l'accoudoir doit résister à un report partiel du poids du patient.
- Sécuritaires, ils facilitent les installations, les sorties de fauteuil et les transferts latéraux.
- Si possible, au moins un modèle est réglable en hauteur pour un ajustement personnalisé.
- Résistants à l'utilisation intensive, pas d'anfractuosités et facilement décontaminables avec une lingette imprégnée de détergents désinfectant hospitalier.

Si possible, le fournisseur propose les options suivantes :

- Pour le fauteuil mobile :
 - Des poignées de mobilisation par le soignant.
 - Roulettes de plus grandes tailles.
 - Commande de frein au niveau de la poignée du soignant.
 - Repose-pieds escamotables ensemble et/ou disjoint.
- Repose pieds réglables en hauteur
- Accompagnement à l'assise (amortissement) et au lever (aide) du patient.
- Assise sous-bassée.
- Appui tête escamotable.
- Assise déclinable pour accueillir un coussin anti escarres

- Jeux d'appuis latéraux
- Tige porte sérum fixe
- Tige porte sérum télescopique
- Tablette repas réglable par volant ou tablette repas réglable par crantage
- Réducteur anatomique
- Support collecteur urines
- Autres configurations de roulettes (au moins une différente des produits de base)
- Repose nuque réglable amovible
- D'autres accessoires permettant d'améliorer le confort du patient.

Le fournisseur décline sous la forme d'un tableau les différentes configurations possibles pour les fauteuils proposés et les accessoires disponibles pour chaque fauteuil.

Prestations :

Le fournisseur propose :

- Un Forfait de maintenance curative.
- Les coussins clipsables seuls et si possible un forfait de réfection de coussin (mousse et housse).

Le fournisseur peut proposer au titre de sa gamme complémentaire

- Un fauteuil motorisé pour ajuster la position sans effort.
- D'autres fauteuils pour des patients bariatriques (poids obligatoirement supérieur à 180kg)
- D'autres accessoires améliorant le confort du patient : tablette...

S'il en dispose le fournisseur peut proposer

- Une offre de location « longue durée » cf. paragraphe 3.6
- Une offre de prestation de réfection des coussins et revêtements.

4.2.3 Lot 5 – FAUTEUILS PATHOLOGIES ET DEGENERESCENCES NEUROLOGIQUES HOSPITALIERS

Les fauteuils souhaités ciblent les patients atteints de troubles neurologiques affectant la posture, les fonctions motrices (difficultés ou absence de maîtrise des gestes), sensibles ou cognitives. Ces

patients présentent souvent des douleurs chroniques et de la fatigue à soulager en apportant du confort, de la relaxation et de la sécurité posturale.

Le **fauteuil souhaité** est un dispositif conçu pour améliorer le confort, la sécurité, la prévention des blessures et l'autonomie des personnes atteintes de troubles neurodégénératifs. Il est ergonomique, aide à la posture et a des fonctionnalités avec commandes adaptées aux capacités motrices du patient. Il permet au patient de se reposer et de se relaxer. Il est une aide au soin par la relaxation qu'il peut apporter. Il vient aussi appuyer les recommandations de l'HAS concernant la réduction d'utilisation de la contention.

Le fauteuil est adapté aux pathologies comme Maladie de Huntington, Alzheimer, Parkinson, TSA, suite d'AVC... Le fauteuil offre un soutien physique et ergonomique avancé.

Les revêtements :

- Imperméables.
- Classement feu M1
- Matière : Griffin ou équivalent (tissu enduit non feu), permet une bonne immersion du patient dans les coussins. Le fournisseur précise le revêtement dans le mémoire technique.
- Coutures et soudures conformes à l'article 2.3 « Hygiène ».

Caractéristiques :

- Inclinaison par vérin. L'inclinaison de l'assise est synchronisée à l'inclinaison du buste :
 - Dossier environ 30°
 - Assise environ 20°
- Assise profonde et Largeur d'assise environ 45cm.
- Relève jambe indépendant inclinable permettant d'approfondir l'effort au lever. Lorsqu'il est utilisé, il est fixé au fauteuil pour ne pas pouvoir être déplacé et éviter les chutes.
- Offre une position ergonomique et confortable.
- Les formes et découpes des coussins possibles améliorent la tenue de la posture en contribuant à l'immersion dans le fauteuil.
- Maintiens au niveau du buste et de l'assise pour éviter les chutes et les blessures.
- Les accoudoirs sont hauts donnant l'impression d'enveloppement du patient pour sa sécurité (chutes, glissement, inclinaison...).

- Roues avec freins pour sécuriser l'installation. Le fauteuil peut être légèrement déplacé avec le patient.
- Le fournisseur précise les matériaux constitutifs de l'assise et des différents coussins dans le mémoire technique.
- Couvertures des différents plans durs de l'armature (éviter les blessures, renforcer la sécurité).

Accessoires exigés :

- Réducteur d'assise.
- Tablette amovible.
- Appuis têtes différents pour personnaliser le fauteuil aux besoins du patient.
- Repose jambe et pied avec réglage d'angulation différentes.
- Coussin d'assise inclinée

Si possible, le fournisseur peut proposer au titre de sa gamme d'autres accessoires pour le confort du patient et maintenir la posture (tailles d'assises, modèle de coussins, ...).

Le fournisseur peut proposer, s'il en dispose, au titre de sa « gamme complémentaire » :

- Des dispositifs d'accalmie de la personne par ancrage (coussins et couvertures lestés, coussin de tête sensoriel permettant la diffusion de sons ou musiques (connexion par exemple Bluetooth par appairage ou autre) ...),
- Des casques de protection
- Des sangles intégrées au fauteuil pour fixer la posture et éviter les glissements.
- Différentes largeurs d'assises de fauteuil
- Dans le respect de la définition du lot et de la population ciblée :
 - Différents modèles de fauteuils.
 - Un fauteuil motorisé.
 - Fauteuil bariatrique.
 - Un fauteuil de stimulation sensorielle pour apaisement mental ou moteur.

S'il en dispose le fournisseur peut proposer

- Une offre de location « longue durée » cf. paragraphe 3.6
- Une offre de prestation de réfection des coussins et revêtements.

4.2.4 Lot 6– FAUTEUILS AMBULATOIRES SERVICE DE CHIRURGIE

Le fauteuil ambulatoire de chirurgie permet d'assurer le circuit complet du patient durant son hospitalisation, avec une polyvalence dans son utilisation. Plusieurs circuits patients se déclinent en fonction des hôpitaux, du fait que le bloc soit dédié ou non à l'ambulatoire et de sa proximité avec le service. Ainsi ce matériel permet :

- L'installation du patient dans l'unité de soin à son accueil en salle de surveillance post interventionnelle (SSPI),
- Le transport du patient entre l'unité de soin et le bloc opératoire,
- Certaines chirurgies (ophtalmologie, ORL, microchirurgie des membres...) comme table d'intervention. Pour des raisons de stabilité dans les actes chirurgicaux, le système de hauteur variable du fauteuil est obligatoirement sur colonne(s).
- L'installation et la surveillance dans les suites opératoires en salle de surveillance post interventionnelle (SSPI) et dans le service
- Il permet la prise d'un repas en position assise dans l'attente de la validation du départ du patient.

Le fournisseur peut proposer, dans le cadre de sa « gamme complémentaire », d'autres dispositifs pouvant participer à l'accueil des patients dans les unités de chirurgie en soins ambulatoires en dehors du brancardage et des fauteuils de repos médicalisés ou non prévus dans les autres lots de cette consultation.

Le fauteuil recherché se décline de la manière suivante :

- Soit en deux modèles distincts :
 - Modèle 1 : sans tête amovible (dossier un seul tenant).
 - Modèle 2 : avec tête amovible.
- Soit en un seul modèle auquel on pourra intégrer la tête sous la forme d'un accessoire.

Le fournisseur propose un fauteuil qui répond aux caractéristiques suivantes :

Sécurité :

- En position allongée anti basculement vers l'avant en descente par les pieds et vers l'arrière en appui dorsal,
- Freinage centralisé,
- Commande manuelle (bilatérale) ou sur la télécommande, de la position d'urgence : attention le patient ne doit pas pouvoir se mettre en position de Trendelenburg accentuée seul.

- Commande proclive, déclive et RCP. Attention le patient ne doit pas pouvoir se mettre en position de Trendelenburg accentuée seul.
- Ce dispositif, permettant la réalisation de chirurgies céphaliques (ophtalmo, ORL...) ou micro chirurgie du membre supérieur, le fauteuil est complètement stable en position allongée avec installation du chirurgien à la tête du patient. S'il est constaté un risque de mouvement du plateau lié à l'appui du chirurgien ou d'une autre personne, le dispositif sera considéré comme non conforme aux attentes techniques.

Fonctionnalités :

Le poids maximal du patient doit être au minimum de 170 kg.

La hauteur du fauteuil doit être la plus basse possible pour faciliter l'entrée et la sortie du patient sur le fauteuil (d'environ 60 cm en position basse, une position inférieure et extra basse d'environ 50 ou moins sont appréciées). Le fauteuil est à hauteur variable électrique.

Le fauteuil dispose au minimum des fonctionnalités suivantes :

- Confortable et de forme ergonomique,
- Une allonge totale pour se reposer ou en cas de malaise donc un plan de couchage d'une longueur d'environ 190 cm,
- Relèves jambes et buste électriques, contrôle indépendant de chacune des sections du fauteuil.
- Actionnement des différentes fonctions par commande électrique, accessible au patient, proclive-déclive-RCP,
- Barrières totalement escamotables pour faciliter les transferts latéraux. Les barrières sont sans risque de piégeage du patient ou de pincement du soignant. Elles sont intuitives et faciles à mettre en œuvre,
- Emplacement pour tige à sérum et accessoires de chaque côté de l'assise
- 4 roues diamètre 150 mm environ, silencieuses, adaptées à toutes les surfaces de sol et ne laissant pas de traces,
- Largeur d'assise d'environ 60 cm, le fournisseur peut proposer d'autres dimensions supérieures,
- Sont appréciées une commande position fauteuil et si possible une commande position accueil (fauteuil bas en position d'assise buste environ 90° et repose jambes effacé),
- Actionnement des différentes fonctions par commande électrique, accessible par le patient,

- Procline et déclive et de préférence une commande RCP par coordination des deux fonctions relève buste et relève jambes,
- Une assise par l'avant ainsi qu'une sortie accompagnée par inclinaison de l'assise sont appréciées
- Un cale tête ou nuque réglable en hauteur et escamotable.
- Possibilités de brancardage donc poignées ou dispositif de poussée assurant une bonne maniabilité du fauteuil.
- Des commandes préprogrammées (position accueil, fauteuil, brancard et urgence) pour faciliter l'utilisation par le patient, les soignants et les personnes assurant le brancardage sont appréciées.

Confort :

Les fauteuils doivent être conviviaux, agréables, accueillant et reposant. Concernant le confort d'assise, le fournisseur précise le type de mousse, sa densité et sa hauteur. De préférence, les coussins peuvent être remplacés individuellement et facilement.

Ergonomie :

- Mécanisme simple et accessible pour la facilité et la rapidité de nettoyage,
- Facilité de brancardage par :
 - Des poignées ou un dispositif de poussée permettant une bonne préhension,
 - Une position en roues directionnelles, une en roues libres.
- Le poids du fauteuil ne doit pas être trop important pour le personnel qui brancarde.
- Conçu pour résister à un usage intensif.

Accessoires :

- Tige à sérum de préférence télescopique.
- Batterie.
- Autres configurations de roues.
- Têtière ORL.
- Têtière ophtalmologique.
- Rail de fixation universel pour étrier d'accessoires de chirurgie (tablette...)

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa gamme :

- Tablette de repas amovible avec stockage sur fauteuil.

- Système de fixation de tablette numérique sécurisé.
- Autres modèles de fauteuil pour salon d'attente de départ.
- Autres accessoires possibles pour le confort psychologique et physique.

Le fournisseur propose pour les dispositifs qui sortent de garantie durant le marché :

- Un Forfait de maintenance préventive et tous risques.
- De la maintenance curative par bon de commande (main d'œuvre, déplacement).
- Si possible un forfait de réfection de coussin.

S'il en dispose le fournisseur peut proposer

- Une offre de location « longue durée » cf. paragraphe 3.6
- Une offre de prestation de réfection des coussins et revêtements.

4.2.5 Lot 7– FAUTEUILS AMBULATOIRES SERVICE DE MEDECINE

Le fauteuil ambulatoire de médecine permet l'accueil confortable du patient en hôpital de jour dans le cadre de traitements itératifs type chimiothérapies, traitements médicaux ambulatoires...

Le fournisseur :

- Propose une gamme complète de fauteuils disposant des caractéristiques techniques décrites ci-après et répondant aux objectifs fonctionnels précités.
- A travers son « gamme complémentaire », est en mesure de proposer :
 - o Des dispositifs et accessoires complémentaires.

Les adhérents UniHA souhaitent acquérir des fauteuils ambulatoires de médecine confortables, accueillant et laissant une autonomie au patient dans son installation. Ces fauteuils sont utilisés principalement de la manière suivante :

- Préparation du fauteuil par désinfection et mise en place de draps ou protection,
- Accueil du patient et accompagnement vers le fauteuil,
- Installation autonome du patient pour l'administration du traitement et autonomie conservée pour changer de position, se lever du fauteuil afin de se détendre ou prendre des affaires à proximité du fauteuil

Le fournisseur propose un matériel qui répond aux caractéristiques suivantes :

Sécurité :

- Anti basculement, vers l'avant en descente par les pieds en position allongée, et vers l'arrière en appui dorsal distal sur le coussin du buste.

- Freinage centralisé.
- Commande manuelle (bilatérale) ou sur la télécommande, de la position d'urgence : attention le patient ne doit pas pouvoir se mettre en position de Trendelenburg accentuée seul.
- Le soigné comme le soignant ne risque pas de se blesser par des éléments dépassant du fauteuil.
- Accessibilité et mise en œuvre rapide des fonctions d'urgence.

Fonctionnalités :

Le poids maximal du patient accepté est au minimum de 170 kg. La hauteur du fauteuil doit être la plus basse possible pour faciliter l'entrée et la sortie du patient sur le fauteuil (inférieure ou égale à 60 cm en position basse). Le fauteuil est à hauteur variable électrique.

Le fauteuil dispose, au minimum des fonctionnalités suivantes :

- Largeur d'assise environ 60 cm, le fournisseur peut proposer d'autres dimensions supérieures,
- Le relève-jambe et inclinaison du buste électriques, disponibles en continu avec un contrôle indépendant de chacune des sections du fauteuil,
- Le relève jambe est disponible en continu sans manipulation particulière pour permettre au patient de s'endormir de manière sécuritaire.
- Sont appréciées une commande position fauteuil et si possible : une commande position accueil (fauteuil bas en position d'assise buste environ 90° et repose jambes effacé), une commande position aide à la sortie.
- Une allonge totale pour se reposer ou en cas de malaise donc un plan de couchage d'une longueur d'environ 190 cm,
- Mouvement combiné des repose bras et du dossier,
- Repose bras réglables en hauteur et profondeur pour s'adapter au mieux au patient, permettre son repos et éviter les douleurs musculaires ou articulaires.
- Repose bras si possible escamotables ou complètement effaçables, pour faciliter l'accès à l'assise. Un modèle, au moins, est de type gouttières pour faciliter les perfusions.
- Actionnement des différentes fonctions par commande électrique, accessible par le patient,
- Procline et déclive et de préférence une commande RCP par coordination des deux fonctions relève buste et relève jambes,

- Deux points de fixation pour la tige à sérum, un de chaque côté du fauteuil,
- Une assise par l'avant ainsi qu'une sortie accompagnée par inclinaison de l'assise seront appréciée,
- Un cale tête ou nuque réglable en hauteur et escamotable de préférence,
- 4 roues de diamètre 125 mm environ, silencieuses, adaptées à toutes les surfaces de sol et ne laissant pas de traces.

Confort :

Les fauteuils doivent être conviviaux, agréables, accueillant et reposant. Concernant le confort d'assise, le fournisseur précise le type de mousse, sa densité et sa hauteur. Les coussins peuvent être remplacés individuellement et facilement.

Ergonomie :

- Mécanisme simple et accessible pour la facilité et la rapidité de nettoyage.
- Conçu pour résister à un usage intensif.
- Facilité de brancardage par des poignées ou un dispositif de poussée permettant une bonne préhension.
- Une position en roues directionnelles et une en roues libres.
- Le poids du fauteuil ne doit pas être trop important pour le personnel qui brancarde, les poignées sont ergonomiques et permettent un brancardage en position assise.

Accessoires :

- Cale pied réglable, de préférence est valorisé au niveau technique un système électrique, disponible en continu pour permettre au patient de se rehausser, se repositionner et éviter des compressions au niveau de la plicature des jambes.
- Tige à sérum si possible télescopique.
- Repose tête réglable.
- Batterie.
- Tablette de repas escamotable avec si possible système de stockage sur le fauteuil.
- Autres configurations de roues, une à minima en plus de celles du modèle de base.
- Support rouleau protections papier.
- Flexible pour télécommande patient.
- Télécommande filaire patient.

- Protection Crystal.
- Barre et/ou poignée de brancardage.

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa gamme :

- Tablette porte dispositif de soins.
- Tablette inclinable pour lecture.
- Dispositif de support tablette informatique avec système anti vol.
- Une garniture ultra confort (type de mousse et/ou revêtement).
- Autres accessoires possibles : panier ou caisson à vêtements pour objets personnels ...
- D'autres dispositifs pouvant participer à l'accueil des patients dans les unités de soins ambulatoires en dehors du brancardage et des fauteuils de repos médicalisés ou non prévus dans cette consultation.

Le fournisseur propose pour les dispositifs qui sortent de garantie durant le marché :

- Un Forfait de maintenance préventive et tous risques.
- De la maintenance curative par bon de commande (main d'œuvre, déplacement).

S'il en dispose le fournisseur peut proposer

- Une offre de location « longue durée » cf. paragraphe 3.6
- Une offre de prestation de réfection des coussins et revêtements.

4.2.7 Lot 8 – FAUTEUILS DE DIALYSE SANS ET AVEC PESEE

Le fauteuil de dialyse correspond au descriptif du fauteuil ambulatoire de médecine dans les caractéristiques générales. Il est conçu pour offrir confort et praticité aux patients durant la dialyse. L'hygiène est très importante cf. 2.3. Durant la dialyse le patient doit pouvoir être autonome dans le positionnement du bras porteur de la fistule. De plus pour favoriser le débit de la pompe, le soignant doit pouvoir installer de manière fiable et confortable le bras du patient. Le confort et le réglage des appuis bras est donc très important.

Le fauteuil peut être de deux types :

- Sans pesée
- Avec pesée pour un suivi rapproché de la perte du patient.

➤ La pesée

Elle évite au patient de devoir se lever lors des hypotensions ou malaise et permet :

- De vérifier l'absence d'une perte trop rapide.
- D'ajuster le traitement notamment lorsqu'il y a prise hydrique et alimentaire durant la séance.

Elle est précise de préférence à 100g et correspond au poids patient pouvant être accueilli. Le fournisseur précise s'il s'agit d'un dispositif soumis à la métrologie légale ; si c'est le cas le carnet de métrologie légale est livré avec le fauteuil.

Ce dispositif permet une tare et si possible un ajout de matériel ultérieurement hors mesure.

Instrument de Classe III ou IV. Pesée en kg et g sans risque de conversion dans une valeur étrangère de manière involontaire. Affichage sur un écran électronique, celui-ci peut se mettre en veille et être réactivé sans perte de données, en urgence ou au rythme des surveillances soignantes.

Innovation intéressante si disponible et valorisé au niveau technique, une pesée avec alarme de perte de poids atteinte ou possibilité de fixer des objectifs de pertes horaires. La pesée est une option à préciser à la commande, elle n'a pas d'obligation d'être prise par l'adhérent.

Le fournisseur peut aussi proposer un modèle de fauteuil spécifique qui intègre la pesée.

➤ Caractéristiques communes aux fauteuils de dialyse :

Sécurité :

- Anti basculement, vers l'avant en descente par les pieds en position allongée, et vers l'arrière en appui dorsal distal sur le coussin du buste.
- Freinage centralisé.
- Commande manuelle (bilatérale) ou sur la télécommande, de la position d'urgence : attention le patient ne doit pas pouvoir se mettre en position de Trendelenburg accentuée seul.
- Le soigné comme le soignant ne risque pas de se blesser par des éléments dépassant du fauteuil.
- Accessibilité et mise en œuvre rapide des fonctions d'urgence notamment du Trendelenburg et de la RCP.

Fonctionnalités :

Le poids maximal du patient accepté est au minimum de 170 kg. La hauteur du fauteuil doit être la plus basse possible pour faciliter l'entrée et la sortie du patient sur le fauteuil (inférieure ou égale à 60 cm en position basse). Le fauteuil est à hauteur variable électrique.

Le fauteuil dispose, au minimum des fonctionnalités suivantes :

- Largeur d'assise environ 60 cm, le fournisseur peut proposer d'autres dimensions supérieures,
- Le relève-jambe et inclinaison du buste électriques, disponibles en continu avec un contrôle indépendant de chacune des sections du fauteuil,
- Le relève jambe est disponible en continu sans manipulation particulière pour permettre au patient de s'allonger de manière sécuritaire dans des moments de malaise durant la dialyse.
- Sont appréciées au niveau technique une commande position fauteuil et si possible : une commande position accueil (fauteuil bas en position d'assise buste environ 90° et repose jambes effacé), une commande position aide à la sortie.
- Allonge totale pour se reposer ou en cas de malaise donc un plan de couchage d'une longueur d'environ 190 cm,
- Mouvement combiné des repose bras et du dossier,
- Repose bras réglables en hauteur et profondeur pour s'adapter au mieux au patient, permettre son repos et éviter les douleurs musculaires ou articulaires.
- Repose bras si possible escamotables ou complètement effaçables, pour faciliter l'accès à l'assise. Ils sont de préférence de type gouttières pour bien maintenir le bras avec la fistule.
- Actionnement des différentes fonctions par commande électrique, accessible par le patient,
- Proclive et déclive et de préférence une commande RCP par coordination des deux fonctions relève buste et relève jambes,
- Si disponibles,
 - Des points de fixation pour une tige à sérum.
 - Une assise et une sortie accompagnée par inclinaison de l'assise est appréciée si le dossier ne fait pas pousoir sur le patient.
 - Un cale tête ou nuque réglable en hauteur et escamotable est disponible,
- 4 roues de diamètre 125 mm environ, silencieuses, adaptées à toutes les surfaces de sol et ne laissant pas de traces.

Confort :

Les fauteuils doivent être conviviaux, agréables, accueillant et reposant. Concernant le confort d'assise, le fournisseur précise le type de mousse, sa densité et sa hauteur. Les coussins peuvent être remplacés individuellement et facilement.

Ergonomie :

- Mécanisme simple et accessible pour la facilité et la rapidité de nettoyage.
- Conçu pour résister à un usage intensif.
- Facilité de mobilisation limitée du fauteuil pour le ménage du poste de dialyse

Accessoires :

- Cale pied réglable, si possible de manière électrique, et disponible en continu pour permettre au patient de se rehausser, se repositionner.
- Repose tête réglable.
- Support rouleau protections papier.
- Tige à sérum.

Accessoires facultatifs si disponibles dans sa gamme :

- Batterie.
- Tablette de repas escamotable avec si possible système de stockage sur le fauteuil.
- Flexible pour télécommande patient.
- Télécommande filaire patient.
- Protection Crystal.
- Pochette ou casier de stockage facilement atteignable par le patient pour ses affaires.

Le fournisseur peut aussi proposer au titre de sa gamme

- d'autres accessoires et dispositifs types :
 - Tablette porte dispositif de soins.
 - Tablette inclinable pour lecture.
 - Dispositif de support tablette informatique avec système anti vol.
 - Port USB et ou prise électrique pour permettre l'utilisation longue durée d'un ordinateur ou d'une tablette/téléphone.
 - Caisson mobiles indépendant avec ou sans tablette rétractable pour que le patient puisse stocker de manière organisée ses affaires.

- Une garniture ultra confort (type de mousse et/ou revêtement) pour les séances de dialyses très longues.

➤ d'autres fauteuils de dialyse

- Mécanique et fixe avec deux petites roulettes pour mobiliser le fauteuil lors du ménage
- Electriques dans d'autres configurations.

Le fournisseur propose pour les dispositifs qui sortent de garantie durant le marché :

- Un Forfait de maintenance préventive et tous risques.
- De la maintenance curative par bon de commande (main d'œuvre, déplacement).

S'il en dispose le fournisseur peut proposer

- Une offre de location « longue durée » cf. paragraphe 3.6
- Une offre de prestation de réfection des coussins et revêtements.

4.2.8 Lot 9- FAUTEUILS CONVERTIBLES ACCOMPAGNANTS

Ces fauteuils répondent aux normes des structures d'accueil de public. Ils sont ergonomiques et confortables. Ils sont destinés à l'hébergement des familles et permettent un bon repos. En position fauteuil, ils sont aussi utilisés dans le cadre d'une installation confortable de la mère dans le cadre de l'alimentation des nourrissons. Dans certaines structures, ils peuvent être amenés à remplacer le fauteuil de repos.

Le fournisseur propose deux modèles de fauteuils convertibles en lit :

- Modèle 1 : fauteuil disposant d'un matelas séparé de l'assise.
- Modèle 2 : fauteuil dont l'assise constitue le matelas.
- A travers sa gamme, l'ensemble des accessoires complémentaires et ses fauteuils-lits accompagnants.

Caractéristiques des deux fauteuils :

- Dimensions hors tout :
 - Les fauteuils doivent être le moins encombrant possible.

- Largeur de couchage supérieure à 60cm par environ 190cm. Elle apporte un maximum de confort et est la plus proche de la largeur externe du fauteuil (accoudoirs compris).
- Ils sont robustes, confortables et accueillants.
- Les conversions fauteuil-lit :
 - Sont intuitives et faciles à mettre en œuvre,
 - Ne doivent pas nécessiter la mobilisation avant du fauteuil pour donner de l'espace en arrière.
 - Sont réalisables rapidement par une seule personne.
- En position lit ou lors de la conversion, les coussins du fauteuil ne doivent pas toucher le sol et nécessiter d'être stockés à part.
- Le poids maximal de la personne accueillie est d'environ 130 kg.
- Au minimum, ils possèdent deux roulettes arrière pour la mobilisation dans la chambre.
- 4 roulettes dont deux au moins freinées.
- Revêtement tissu enduit et classé au feu de préférence M1.
- Il peut se décliner avec et sans accoudoirs.
- Une position méridienne est appréciée.

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa gamme :

- Lampe de veille.
- Autres accessoires.
- Autres modèles et tailles de couchage.

Le fournisseur propose pour les dispositifs qui sortent de garantie durant le marché :

- De la maintenance curative par bon de commande (main d'œuvre, déplacement).
- Si possible un forfait de réfection de coussin.

S'il en dispose le fournisseur peut proposer

- Une offre de location « longue durée » cf. paragraphe 3.6
- Une offre de prestation de réfection des coussins et revêtements.

4.3 ACQUISITION DE LITS ET LOCATION POUR CERTAINS LOTS

Pour tous les lots de lits, le fournisseur précise dans le BPU la conformité de la configuration proposée au lit de base. En cas d'accessoires en trop ou si l'acquéreur ne souhaite pas cette configuration, une

moins-value à hauteur des tarifs des accessoires concernés est réalisée à la facturation. La facturation tiendra compte de la configuration exacte (accessoires présents) souhaitée par l'acquéreur.

4.3.1 Lot 10- Lits pliants et transats pour accompagnants

Le fournisseur propose obligatoirement :

- Un lit accompagnant pliables, taille de couchage un adulte.
- Un transat adapté à un adulte de morphologie standard.

Caractéristiques communes

- Ils sont robustes, facilement stockables et mobilisables, très intuitifs à ouvrir et fermer.
- Dimensions du plan de couchage environ 190 cm par 70 (transat) à 90cm (lit pliant).
- Dimensions hors tout : le lit et le transat doivent être les moins encombrants possible en position de stockage et sans risque de chute.
- Le matelas et le coussin matelassé peuvent se racheter indépendamment du lit et du transat.
- Châssis en acier, peinture résistante aux chocs et anti corrosion.
- Le système de fermeture doit être fiable et ne risque pas de provoquer de blessure à l'ouverture et à la fermeture, ni à la mobilisation.

Caractéristiques spécifiques

- Lit :
 - Dimensions proches d'un lit pour une personne, environ 90X190cm.
 - Sommier à latte ne risquant pas de déchirer la housse du matelas. Les grillagés ne sont pas acceptés. Des lattes dans un matériaux décontaminables par lingette DDH sont privilégiée
 - 4 roulettes robustes adaptées à son utilisation.
 - Matelas mousses de préférence HR (environ 35kg/m³) avec une portance suffisante pour accueillir une personne d'environ 150 kg sans affaissement. Hauteur du matelas environ 10 cm.
 - Housse de matelas imperméable normes anti feu M1.
 - Les pliures du lit ne risquent pas de générer des déchirures de la housse et des étirements et écrasement de la mousse.
 - Une housse de protection en position fermée est souhaitée. Un coffre de rangement n'est pas souhaité.
- Transat :
 - Largeur d'accueil 70cm et longueur adaptée à un adulte de grande taille.

- Toile matelassée complètement amovible et remplaçable. Elle est décontaminable avec une lingette imprégnée de détergent désinfectant hospitalier.
- Il permet une assise confortable sans appui sur le cadre.
- Présence d'accoudoirs ergonomiques pour contenir la personne.
- La largeur du buste est identique à celle de l'assise et du repose jambe.
- Coordination d'inclinaison entre les jambes et le buste. Réglage des inclinaisons facile à réaliser par bascule avant ou arrière.
- Confort au minimum position « zéro gravité »
- Accessoire :
 - Coussin appui-tête réglable en hauteur et amovible

Le fournisseur peut proposer, dans sa gamme différents modèles de transats répondant aux mêmes caractéristiques d'hygiène et de confort.

4.3.2 Lot 11 - LITS BAS ET MOBILIERS D'HEBERGEMENT (STANDARD ET BARIATRIE)

Le fournisseur propose l'intégralité d'une chambre d'hébergement. Le mobilier présenté est esthétique et permet au résident de se sentir chez lui, confortablement installé, sans sacrifier aux fonctionnalités médicalisées notamment aux handicaps physiques ou visuels.

Le fournisseur présente une collection avec l'ensemble des teintes disponibles. Celle-ci peut se décliner dans différentes gammes. A ce titre, le fournisseur doit préciser les remises sur catalogue pour les autres collections.

Les commandes peuvent concerner tout ou partie du mobilier de la chambre d'hébergement.

➤ Caractéristiques techniques du lit

Le lit de base est sans batterie avec une tige à sérum et une commande pour le résident uniquement. Le fournisseur précise dans le BPU la conformité de cette configuration. En cas d'accessoires supplémentaires non souhaité par l'établissement, une moins-value à hauteur des tarifs de ceux-ci sera obligatoirement réalisée à la facturation.

- Le lit standard permet d'accueillir un patient pouvant peser jusqu'à 150kg. Un lit pour patient bariatrique (au moins 250 kg) est obligatoirement proposé.
- Le lit de base est obligatoirement bas environ 25cm.
- Différentes dimensions du plan de couchage sont demandées au regard des populations ciblées :

- Environ 200X90 cm pour le lit standard.
- Environ 200X100 cm pour donner du confort au patient standard
- Environ 120cm dans le cadre de la bariatrie.
- Dimensions hors tout : le lit doit être le moins encombrant possible en position de transfert.
- Le lit doit être à hauteur variable électrique. Un arrêt du lit en position intermédiaire assise, environ 40 cm, est demandé.
- La position basse pour patient déambulant nécessite obligatoirement une manœuvre volontaire et simple du soignant pour éviter un piégeage du patient en journée. Elle ne peut pas être reproduite de manière aléatoire par le résident ou la commande peut se verrouiller.
- La position haute de soins pour l'ergonomie du poste de travail, est d'environ 80 cm.
- Présence de butées d'angles permettant la protection des murs lors de sa manipulation.
- Les freins sont de préférence centralisés. Dans tous les cas :
 - Les freins ne peuvent pas être proposés un frein par roulette.
 - Le système est facile d'accès au pied sans risque de blessures ou de coups pour le soignant.
- Pour la sécurité, le lit possède un système de débrayage mécanique facilement accessible par le soignant mais pas par un visiteur ou le résident. Ce dispositif est identifié par une couleur différente. Il évite le piégeage du patient en cas de panne du fonctionnement électrique.

Fonctionnalités de « confort » électriques :

- Position fauteuil.
- Relève-buste électrique avec translation.
- Relève-jambe avec plicature.
- Position Fowler ou semi Fowler.

Sommier :

- Pas de sommier à grillage.
- Articulé en rapport avec les fonctions de relève-buste et relève-jambe. Aucune aspérité ne doit occasionner de risques de déchirures du matelas et de sa housse.
- Sommier facilement nettoyable.
- Si le sommier est constitué de plusieurs pièces amovibles, la remise en place des différentes parties est facile et intuitive.

- Pièces constitutives du sommier susceptibles de se racheter indépendamment les unes des autres.

Panneaux de tête et de pied de lit :

- Facilement amovibles avec un outil ou par vis papillon.
- Ils se déclinent dans différents aspects et environnements : bois et autres.
- Panneau de pied de lit :
 - o Permet d'accrocher un compresseur de matelas thérapeutique dynamique de toutes marques et tous types. **Le fournisseur fournit la liste exhaustive des compresseurs et matelas anti escarre dynamiques incompatibles avec le lit.**
 - o Ne fait pas caisse de résonance avec le compresseur ou les montée et descente en hauteur électrique du lit.

Un dispositif pouvant servir de main courante pour le patient peut être un point positif s'il est une aide à la mobilisation autonome de celui-ci.

Dispositif d'accrochage des accessoires :

- A minima, présence de deux emplacements pour la tige à sérum et la potence.
- Présence d'un ou plusieurs emplacements permettant d'accueillir des porte-sacs urine, porte-urinal...

Barrières :

- Les barrières sont proposées obligatoirement, dans 3 configurations différentes :
 - o En plusieurs sections (2, 3 sections).
 - o En pleine longueur.
 - o En barrières $\frac{3}{4}$.
- Elles sont repliables ou escamotables et facilement démontables avec un outil adapté.
- Elles peuvent être réglables en hauteur (notamment demie-barrières) pour nuancer la contention de la sécurisation au risque de chutes.
- Dans le cadre réglementaire applicable, elles permettent l'utilisation d'un matelas dynamiques de prévention d'escarre de toutes marques sans risque de chute du patient.
- De préférence, cette hauteur de sécurité des barrières est atteinte sans rajout extérieur.
- Dans tous les cas, elles s'effacent complètement pour ne pas gêner la mise en position assise en bord du lit ni le lever du patient.

- Pour éviter les plaies, les blessures ou l'angoisse le fournisseur propose des protèges barrières adaptées quand cela est possible. Au moins un modèle permet au patient de voir son environnement en position couchée.

Commandes :

La commande soignante :

- Facilement accessible et ne doit pas gêner ni risquer de tomber lors des transferts des patients.
- Le personnel soignant peut condamner de manière sélective ou totale les fonctionnalités électriques du lit. Cette manipulation se fait de préférence sans système externe type clé. En cas de système à clé, celle-ci est résistante et un système permet d'éviter sa perte.
- La position fauteuil et semi-Fowler (si proposée) sont intégrées à la télécommande pour faciliter les mobilisations.

La commande du résident :

- Elle est mise à disposition du résident par un système de fixation limitant les risques de chute. Le système de fixation est inclus dans la configuration de base du lit.
- Elle ne permet pas au patient de se mettre en déclive ou toutes autres positions à risque de chutes.
- Cette commande est intuitive avec un affichage et une manipulation adaptée aux résidents des EHPAD (problèmes articulaires et visuels). Une commande trop complexe avec déroulement d'un programme n'est pas souhaitée pour ce marché (état cognitif des patients, problèmes visuels...).
- Le branchement de cette commande est facile d'accès et de préférence sans outil pour permettre un changement rapide.
- Un rétroéclairage sur les commandes est apprécié.

Dans sa configuration de base, la commande soignante est considérée comme un accessoire et peut être commandée séparément.

Le fournisseur peut proposer une commande unique résident /soignant.

Maniabilité :

Le lit dispose par ailleurs de caractéristiques permettant un déplacement en toutes positions, de manière latérale et longitudinale pour faciliter l'entretien des sols.

Le fournisseur indique dans son mémoire technique les caractéristiques techniques du produit proposé permettant cette mobilité.

Autres modèles :

Le fournisseur peut notamment proposer dans sa « gamme complémentaire », différents modèles de lits :

- Un lit avec arrêt à 40cm sans descente plus basse
- Un lit disposant d'une descente plus basse.
- Un lit disposant d'un niveau de mobilité lui permettant d'être brancardé.
- Un lit disposant du même niveau de mobilité avec des roues cachées à l'arrêt.
- Un lit bas d'hébergement disposant d'un système de connectivité.

Accessoires :

- Potence.
- Tige à sérum télescopique.
- Commande résident.
- Commande soignant.
- Porte-sacs à urine.
- Matelas hôtelier et housse bi élastique.
- Protections murales.
- Différentes configurations de roulettes (diamètres, typologies), permettant aux lits d'être déclinés selon différents niveaux de mobilité et de hauteur.
- Extension de sommier qui ne se réduit pas à la rallonge de deux barres. Celle-ci est obligatoirement pleine pour soutenir le matelas.
- Bloc de mousse pour extension de sommier.
- Tapis de sol amortisseur de chute couvrant la longueur du lit et d'environ 90CM de large, avec de préférence des bords biseautés pour éviter les entorses de cheville des soignants.

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa « gamme complémentaire » d'autres fonctionnalités ou accessoires dont :

- Veilleuse sous châssis pour faciliter l'autonomie du patient la nuit.
- 5^{ème} roue sur le lit bariatrique.
- Détecteur de présence et de lever du lit
- Batterie....

Le fournisseur propose pour les dispositifs qui sortent de garantie durant le marché :

- Un forfait de maintenance préventive et tous risques.
- De la maintenance curative par bon de commande (main d'œuvre, déplacement).
- Si possible un forfait de réfection des coussins et des revêtements pour le mobilier (cf. ci-dessous).

S'il en dispose le fournisseur peut proposer

- Une offre de location « longue durée » cf. paragraphe 3.6
- Une offre de prestation de réfection des coussins et revêtements pour les fauteuils et différentes assises.

➤ Caractéristiques des mobiliers périphériques :

Tous les mobiliers proposés sont réputés stables pour éviter tous risques de chutes du matériel ou du patient. Ils se déclinent pour permettre un environnement personnalisé et esthétique avec les habillages des lits.

L'ensemble du mobilier proposé est lavable. Les pieds ne doivent pas endommager les revêtements de sol. Les éléments en bois et notamment les pieds sont traités contre l'humidité.

Tous les tiroirs proposés dans le mobilier possèdent un arrêt antichute et d'un système anti pincement à la fermeture (amortisseur).

Chevet :

Le fournisseur propose plusieurs configurations de chevet (une ou deux portes, éventuellement un tiroir).

Le chevet doit avoir :

- Des chants arrondis pour éviter les plaies et blessures en cas de chute,
- Des charnières invisibles à ouverture large, de préférence supérieure à 180°, pour l'ergonomie et éviter de s'accrocher.
- Les fermetures « anti bruit » sont souhaitées.
- Un chevet avec roulettes peut être proposé sans pour autant être obligatoire. Dans ce cas il est muni d'au moins deux freins sauf en cas de combinaison deux pieds deux roulettes.
- Le chevet de base a une porte et un tiroir.

Table à manger au lit au lit :

- Le fournisseur propose une table à manger au lit stable, avec roulettes, de manipulation ergonomique et assistée pour le réglage en hauteur.
- Les configurations donnent la possibilité de choisir le nombre de roues freinées. Le modèle de base présente au moins deux roues freinées.
- Elle a une résistance suffisante à une charge normale d'utilisation (plateau repas et appui du résident à la prise du repas).
- Par sa stabilité, elle doit être sans risque de chute si le résident s'en sert comme déambulateur.
- Le revêtement supérieur est compatible et résistant aux températures réglementaires prévues dans le cadre du service des plats chauds en chambre dans les collectivités.
- Un modèle pour la bariatrie est le bienvenu. Le plateau est allongé et a une résistance à l'extrémité supérieure. Une découpe incurvée est valorisée au niveau technique pour faciliter l'installation du patient lors des repas ou activités.
- Si possible, le fournisseur propose dans sa gamme :
 - Une galerie latérale ou un système pour accrocher les aides à la mobilisation.
 - Des tables avec une partie inclinable et l'autre mobile.

Fauteuil de chambre :

- Ils sécurisent le patient et préviennent les risques de chutes. Le fauteuil est anti-basculement avant, à la lever du résident et arrière à l'assise.
- Les accoudoirs sont une aide à l'assise et au lever et permettent une bonne préhension par le résident.

Le fournisseur propose un fauteuil avec les caractéristiques minimales suivantes :

- Dossier facilement inclinable avec poignée accessible au résident en position assise et retour en position verticale douce.
- Dossier et assise en mousse haute résilience et recouverts de textile lavable et imperméable, M1,
- Structure en bois (massif et/ou multipli),
- Hauteur assise environ 45 cm, la possibilité d'une assise sous-bassée est appréciée,
- Accoudoirs fixes, la possibilité d'un modèle amovible est appréciée.

Repose pieds :

Il répond aux caractéristiques suivantes :

- Structure en bois (massif et/ou multipli),
- Si possible, inclinable ou avec une inclinaison ergonomique,
- Coussin en mousse,
- Tissu enduit M1,
- Le repose-pied est anti-basculement quand on s'assoit dessus même en excentrer.

Chaise de chambre :

Elle répond aux caractéristiques suivantes :

- Dossier et assise en mousse haute résistance et recouverts de textile lavable et imperméable M1,
- Structure en bois (massif et/ou multipli).
- Les accoudoirs proposés facilitent l'autonomie du patient.

Autres mobiliers à proposer obligatoirement :

- Bureaux, tables, armoires, commodes.

Autres mobiliers à proposer si disponible au titre de sa gamme :

- Des modèles de chaises sans coussin ou avec un coussin unique au niveau de l'assise.
- Une armoire avec possibilité de masquer la porte en la faisant pivoter pour les personnes en pertes de repères.
- Bridge....

Le fournisseur peut proposer au titre de sa « gamme complémentaire » d'autres mobiliers et configuration :

4.3.3 Lot 12- LIT BRANCARD DE SOINS MEDECINE CHIRURGIE OBSTETRIQUE (MCO) AMBULATOIRE

Le lit proposé est destiné à une utilisation en service ambulatoire avec un renouvellement rapide des patients installés et donc un besoin d'encombrement d'espace diminué pour augmenter la capacité d'accueil. Il est intermédiaire entre un lit MCO (**cf.4.3.4 Lot 13**) et un brancard (barrières et dimensions). Il donne du confort et de l'autonomie au patient durant un séjour très court tout en préservant sa sécurité et en donnant une grande maniabilité de brancardage.

Le fournisseur précise si le lit avec ses demies barrières est compatible à la réglementation pour une utilisation en pédiatrie, dans le cas contraire cf. lit MCO lot 13 paragraphe 4.3.4.

Les caractéristiques sont les suivantes :

- Les fonctionnalités électriques d'urgence ou de confort (hauteur variable environ 40cm à 80cm, relève-jambes, inclinaison relève-buste environ 75°, plicature des jambes, proclive, déclive, RCP (elle peut aussi être manuelle amortie) ...
- Les fonctionnalités d'urgence (facilité d'intervention à la tête du patient, remise à plat, proclive, déclive, retrait du panneau de tête, frein centralisé, ...
- Les panneaux à la tête et aux pieds sont pleins, des poignées facilitent le brancardage.
- Des capacités d'accueil en matière de poids supérieure à 180kg.
- Barrières obligatoires couvrant au moins les ¾ du lit avec une hauteur suffisante pour bien sécuriser le patient.
- Points de fixations pour la tige porte sérum au minimum de chaque côté du lit. Si possible possibilité de fixer les sangles de contention. Tige porte sérum si possible télescopique.
- La différence porte aussi au niveau des dimensions du plan de couchage environ **75X190cm**.
- Le fournisseur propose l'ensemble des accessoires disponibles dans sa gamme : tige porte-sérum, télécommandes filaire ou satellite, points d'accrochage des accessoires et des différents dispositifs médicaux, matelas hôtelier en mousse et houssé.

Il est intuitif, facile à nettoyer, fonctionnel, confortable, sécuritaire et maniable pour le patient et les soignants.

Le lit de base est sans batterie, avec des demi barrières, une tige à sérum et une télécommande patient. Le fournisseur précise dans le BPU la conformité de cette configuration. En cas d'accessoires supplémentaires non souhaité par l'établissement, une moins-value à hauteur des tarifs de ceux-ci sera obligatoirement réalisée à la facturation.

Le fournisseur propose pour les dispositifs qui sortent de garantie durant le marché :

- Un forfait de maintenance préventive et tous risques.
- De la maintenance curative par bon de commande (main d'œuvre, déplacement).

S'il en dispose le fournisseur propose une prestation de location « longue durée » cf. paragraphe 3.6

4.3.4 Lot 13_1- LIT DE SOINS MEDECINE CHIRURGIE OBSTETRIQUE (MCO) PATIENT STANDARD

Le lit proposé n'a pas d'obligation d'être équipé de barrière universelle qui répondent à la norme EN50637 :2017 et/ou EN 60601-1 de janvier 2007. La notion de possibilité d'utilisation ou non avec les enfants ou les personnes à physique atypique doit obligatoirement être noté dans la synthèse du marché en gros et gras sous la définition du lot.

Le fournisseur a l'obligation de préciser lorsqu'il prospère auprès des établissements adhérents UniHA ou qu'il reçoit une commande de lit, de l'absence de cette réglementation, si c'est le cas, et donc de la restriction d'utilisation pour les enfants et les personnes adultes à physique atypique. Cette alerte doit impérativement être écrite en retour du bon de commande adressé à l'établissement. A défaut et notamment si l'établissement reçoit une population mixte adulte/enfant, l'établissement pourra se retourner contre le fournisseur pour à minima « manquement d'information ayant entraîné un risque ».

Sont exclus du présent lot les accessoires liés aux soins aigus ou continus, la latéralisation, la pesée, le passe cassette radiologique, les matelas thérapeutiques dynamiques avec compresseur, matelas thérapeutiques hybrides motorisés ou non, matelas thérapeutiques multi-strates anti escarre en mousse, commande patient à l'intérieur des barrières.

Une offre de matelas hôtelier en mousse avec sa housse est obligatoirement proposée pour permettre une mise en œuvre plus rapide d'un lit en coordonnant sa livraison avec un matelas. L'achat d'un matelas hôtelier, avec un lit, ne crée pas dans la durée du marché concerné l'obligation de consommation de ces derniers au travers de ce marché. Pour des raisons de renouvellement de dispositifs et d'optimisation tarifaire la housse peut s'acheter sans matelas et inversement.

Ce lit offre un maximum de fonctionnalités. Il est ergonomique et très maniable. C'est un basique polyvalent pouvant s'adapter au maximum de services hors spécificités des lits de réanimation, de soins continus, de dialyse. Ce lit est déployé pour le renouvellement du parc de lits ou pour des opérations nouvelles de plus grande envergure.

Le fournisseur propose l'ensemble des accessoires disponibles dans sa gamme.

➤ Caractéristiques spécifiques

Le fournisseur propose au moins deux configurations de lits MCO **adulte standard** :

- Lit MCO avec barrières trois quarts à barreaux,
- Lit MCO avec demi-barrières.

Toutes les fonctionnalités sont électriques.

Le lit de base est de préférence sans batterie (le fournisseur précise cette information dans le mémoire technique) avec une tige à sérum, barrières trois quart, une commande patient et une commande soignant. Le fournisseur précise dans le BPU la conformité de cette configuration. En cas d'accessoires

supplémentaires ou si l'acquéreur ne souhaite pas cette configuration, une moins-value à hauteur des tarifs des accessoires à retirer sera obligatoirement réalisée à la facturation.

Caractéristiques techniques **obligatoires** :

- Dimensions du plan de couchage environ 200X90 cm
- Dimensions hors tout : le lit doit être le moins encombrant possible en position de transfert (barrières relevées).
- Le lit est équipé d'une extension **de sommier. Des barres extensibles sans « comblement » entre elles et de chaque côté ne sont pas acceptée**. Elle ne nécessite pas d'outil pour être mise en œuvre.

Hauteur et poids maximum supporté :

Le lit est à hauteur variable électrique.

Pour un lit équipé de roues de diamètre 150mm :

- En position basse, la hauteur minimale entre le sol et le sommier est d'environ 40 cm.
- En position haute, position de soins, la hauteur minimale entre le sol et le sommier est d'environ 80 cm.

Le poids maximal du patient pour ce lit est d'environ 170 kg. Le poids patient et la charge maximale de fonctionnement sont indiqués sur le lit de manière lisible, visible et sans avoir besoin de faire de manipulations.

Fonctionnalités de « soins/urgence » et sécurité :

- Les fonctions d'urgence sont opérationnelles à tout moment, facilement visibles, intuitives et accessibles.
- Au minimum une remise à plat d'urgence (RCP amortie), proclive et déclive rapide sont exigées.
- Le lit est débrayable en cas de panne pour permettre ces positions et éviter le piégeage du patient.
- La commande de la mise en place des freins est centralisée. Si cette mise en place est assistée ou électrique, elle doit fonctionner même en l'absence d'électricité ou lorsque les batteries sont déchargées. Une alarme d'absence de mise en place ou de lever des freins est appréciée.

- La tête de lit est facile à enlever sans avoir besoin d'éviter des accessoires (tige à sérum, potence) pour la retirer. Le passage laissé par son retrait donne un large accès à la tête du patient pour intervenir en urgence.

Fonctionnalités de « confort » :

Sont demandés :

- Des poignées de préhension ou tout système offrant une aide à la mobilisation active du patient,
- Un relève-buste électrique avec translation pour éviter les cisaillements cutanés,
- Un relève-jambe électrique avec plicature et si possible translation,
- De préférence, présence de la position semi-Fowler,
- Le lit peut se mettre en position fauteuil avec un angle suffisant pour permettre une prise alimentaire autonome.

Sommier :

- Sommier à grillage interdit.
- Le sommier doit être articulé selon les fonctionnalités.
- Aucune aspérité ne doit occasionner de déchirures du matelas et de sa housse.
- Facilement démontable sans outil et nettoyable,
- Il n'est pas captif d'un matelas et accepte tous types de matelas hôteliers et thérapeutiques même en présence d'accessoires. La **liste exhaustive des matelas thérapeutiques dynamiques incompatibles** avec le lit (marques, modèles, références) est fournie avec l'offre de base et réactualisée durant le marché en fonction des nouveaux matelas commercialisés. Les dimensions maximales des matelas pour une compatibilité avec le lit sont précisées dans le mémoire technique.
- Il permet de border facilement les draps sans risque de chocs ou blessures des mains du personnel,
- Quel que soit le matelas utilisé, Il ne provoque pas de cuvette de piégeage central au lit pour le patient.

Panneaux de tête et de pied de lit :

- Les panneaux sont de préférence fixes. Une tête de lit mobile est tolérée si un dispositif de protection des murs et d'arrachement des gaines murales techniques existe. La description de cette protection est mentionnée dans le mémoire technique.
- L'emmanchement des panneaux est obligatoirement vertical pour un retrait rapide sans outil tout en permettant une bonne guidance lors du brancardage.
- Ils disposent d'une bonne préhension par des points de prise permettant un brancardage aisé.
- Panneau de tête : voir paragraphe plus haut « Fonctionnalités de « soins/urgence » et « sécurité ».
- Le panneau de pied : permet l'accroche des compresseurs de matelas thérapeutiques dynamiques, hors modèles présents dans la liste d'incompatibilité avec le lit, sans risque de chute de ces derniers ni dommage ou fragilisation du panneau.

Dispositif d'accrochage des accessoires :

- Le lit prévoit au minimum quatre emplacements pour la tige à sérum et la potence.
- Il a des emplacements bilatéraux pour accueillir des : porte-bocal, porte- urinal, porte-sac à urines, porte-redon, pack de drainage...
- Le lit prévoit des points d'accroche pour les sangles de la contention au moins au nombre de six. Ils sont fiables, ne permettent pas la coulisse de la contention, accessibles facilement et bien identifiables.

Les barrières :

Elles sont au moins de deux types dans les configurations demandées : demi-barrière, barrière trois quart. D'autres modèles de barrière peuvent être proposés dans les accessoires.

Elles sont intégrées au lit. Elles sont repliables ou escamotables et facilement démontables avec un outil adapté.

Elles s'effacent complètement pour ne pas gêner la mise en station assise au bord du lit ou le lever du patient.

Elles sont adaptées pour respecter les normes de sécurité lors de l'utilisation d'un matelas thérapeutiques dynamiques de toutes marques et types. Le fournisseur précise par une liste exhaustive les matelas avec lesquels les barrières ne sont pas sécuritaires. Dans ce cas, il propose la possibilité de choisir des barrières adaptées pour l'utilisation des matelas thérapeutiques utilisés dans l'hôpital.

Commandes :

Les commandes sont facilement accessibles, intuitives et ne gênent pas lors des transferts de patients. Elles peuvent être facilement remplacées pour des raisons de panne ou de casse et si possible sans outil. Elles sont de préférence absentes des barrières.

La commande soignante filaire :

- Elle reprend toutes les fonctionnalités et positions confort et urgences du lit. Elle permet une condamnation sélective des fonctionnalités électriques accessibles sur la commande du patient.

La commande patient filaire et/ou satellite :

- Elle possède un système d'accrochage pour éviter les chutes. Cette commande ne permet pas au patient de se mettre en déclive accentuée ou toutes positions à risque ou d'urgence. Ces positions sont réservées aux soignants pour les urgences.

Maniabilité :

- Les roues sont mono galet (usage intensif) antistatiques, de diamètre 150 mm au minimum, avec un freinage centralisé.
- Elles doivent être adaptables à tout type de sol, faciles à remplacer et les plus silencieuses possibles.
- Les roues des lits ne doivent pas laisser de traces ou endommager les revêtements de sol.
- Le cadre de lit doit permettre l'utilisation d'un dispositif d'assistance au brancardage. Le fournisseur précisera les systèmes compatibles

Deux positions hors freins sont demandées :

- Un système de blocage en roues directionnelles pour brancarder et une position roues libres pour mobilisation locale.

Accessoires obligatoires :

- Potence.
- D'autres modèles de roues et à minima des double-galets.
- Tige à sérum télescopique supplémentaire (soit à crochet soit à panier soit mixte).
- Bloc de mousse housé de taille équivalente à l'extension de sommier.
- Matelas hôtelier avec housses.

- Poignée d'aide à la mobilisation active du patient.
- Télécommande soignante.
- repose couverture
- Télécommande filaire et/ou satellite patient.
- Butées murales à disposer sur le châssis.

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa gamme :

- Des accessoires ou fonctionnalités complémentaires : pédales de commande, alarme de freins levés, veilleuse sous sommier, ...

Le fournisseur propose pour les dispositifs qui sortent de garantie durant le marché :

- Un forfait de maintenance préventive et tous risques.
- De la maintenance curative par bon de commande (main d'œuvre, déplacement).

S'il en dispose le fournisseur peut proposer une offre de location « longue durée » cf. paragraphe 3.6

4.3.5. LOT 13_2 – LIT DE SOINS MEDECINE CHIRURGIE OBSTETRIQUE (MCO) BARRIERES UNIVERSELLES.

Le lit proposé répond au cahier des charges techniques du lit MCO standard (**cf.4.3.4 Lot 13_1**) **sauf pour les barrières qui sont obligatoirement universelles**. C'est-à-dire : les barrières universelles et le lit répondent à la norme EN50637 :2017, EN 60601-1 de janvier 2007. Les équivalences peuvent être tolérées, elles sont en **français** avec **tous les résultats des tests** en rapport et la **certification d'une compatibilité** avec la pédiatrie de préférence par un organisme extérieur.

Il est donc utilisable en service MCO sans restriction pour la population accueillie : enfant, personne à physique atypique, adulte « standard ».

Le fournisseur propose tous les modèles de barrières qui lui permettent de respecter les normes liées à la pédiatrie. Est appréciée au minimum les demies barrières. D'autres configurations sont les bienvenues.

Un lit proposé permettant de descendre à environ 25cm pour faciliter la sortie des enfants ou des personnes à physique atypique est apprécié.

Le fournisseur propose un lit répondant à toutes les fonctionnalités et disposant de tous les accessoires prévus au paragraphe **4.3.4 Lot 13_1**

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa « gamme complémentaire » des accessoires ou fonctionnalités complémentaires : position basse, pédales de commande, alarme de freins enlevés, veilleuse, interconnectivité...

Le fournisseur propose pour les dispositifs qui sortent de garantie durant le marché :

- Un forfait de maintenance préventive et tous risques.
- De la maintenance curative par bon de commande (main d'œuvre, déplacement).

S'il en dispose le fournisseur peut proposer

- Une offre de location « longue durée » cf. paragraphe 3.6

4.3.6 Lot 14- LIT DE SOINS POSITION BASSE MEDECINE CHIRURGIE OBSTETRIQUE (MCO)

Le lit de soins position basse MCO répond au cahier des charges visé au **lot 13 paragraphe 4.3.4.**

Les différences :

- Le lit descend au moins à une hauteur d'environ 25CM.
- Des barrières universelles et la validation du lit aux normes EN50637 :2017 et EN 60601-1 de janvier 2007 sont **appréciées mais non obligatoires**. Si ce n'est pas le cas, le fournisseur a les mêmes obligations d'informations par rapport à la restriction d'utilisation cf. **lot 13_1 paragraphe 4.3.4.**

Le lit de base est bas configuration MCO avec une tige à sérum et les différentes barrières disponibles. Le fournisseur propose un lit répondant à toutes les fonctionnalités et disposant de tous les accessoires prévus au paragraphe **4.3.4 Lot 13_1.**

Barrières : le fournisseur propose plusieurs modèles de barrières dont, si possible, les barrières universelles

Toutes les fonctionnalités sont électriques : hauteur variable, relève-buste, relève-jambe, plicature des jambes.

Toutes les fonctions d'urgence sont présentes : Trendelenburg, proclive, RCP (possibilité de l'activer aussi manuellement), démontage du panneau de tête, accès à la tête.

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa gamme des accessoires ou fonctionnalités complémentaires : pédales de commande, alarme de freins enlevés, veilleuse, interconnectivité...

Le fournisseur propose pour les lits sortis de garantie de la maintenance par :

- Forfaits : maintenance préventive et tous risques.
- Bon de commande : maintenance curative (main d'œuvre, déplacement et pièces détachées).

S'il en dispose le fournisseur peut proposer une offre de location « longue durée » cf. paragraphe 3.6

4.3.7 Lot 15 – Lits de latéralisation différentes configurations d'hospitalisation

Le fournisseur propose la totalité de sa gamme de lits de latéralisation. Elle se décline au minimum en
Le fournisseur précise si le lit avec ses demies barrières est compatible à la réglementation pour une utilisation en pédiatrie dans le cas contraire cf. lit MCO lot 13 paragraphe 4.3.4.

Au minimum 3 niveaux de performances techniques selon les services ciblés :

- Lit de médecine, de chirurgie et d'obstétrique (MCO) sans pesée, avec de préférence plusieurs configurations de barrières selon les angulations dont barrières $\frac{3}{4}$, angle environ 15° bilatéral. Une configuration hébergement est la bienvenue.
- Lit de soins continus avec ou sans pesée qui présente obligatoirement des demi-barrières en configuration de base, angle environ 15° bilatéral.
- Lit de réanimation présentant obligatoirement la pesée en configuration de base et les demi-barrières, angle de latéralisation au moins 15° en bilatéral une angulation supérieure est appréciée, commandes intégrées dans les barrières, une tête de lit type réanimation est appréciée pour garder un accès rapide au patient tout en pouvant brancarder.
- Si possible en gamme complémentaire: Une configuration hébergement ou hospitalisation longue durée.

Le fournisseur propose l'ensemble des accessoires en rapport avec le modèle de lit.

Le lit est proposé dans le modèle de base avec sa batterie.

Le fournisseur peut proposer le matelas dynamique thérapeutique **si ses connectiques** sont intégrées dans le châssis **et que** le lit ne peut pas fonctionner avec un autre matelas. Dans son cas il propose aussi les forfaits de maintenances en rapport (hygiène, préventif et curatif).

Le lit peut être acheté avec ou sans matelas hôtelier ou thérapeutique.

Toutes les fonctionnalités sont électriques.

Les performances varient en fonction du niveau technique du lit. Dans tous les cas, elles sont suffisantes pour remplir les objectifs de soins visés.

La latéralisation ne doit pas modifier l'axe central et doit prendre le minimum d'encombrement dans les angles maximums. Le but est de minimiser les risques de casse par choc des commandes, si elles sont situées à l'extérieur au niveau des barrières de la tête.

Sommier :

Lit avec sommier à grillage est **interdit**. Aucune aspérité ne doit occasionner de déchirures du matelas et de sa housse.

Le sommier est articulé selon les fonctionnalités. Les plicatures ne peuvent pas altérer les propriétés du matelas par pincement de la mousse.

Le sommier :

- Est facilement démontable sans outil et nettoyable,
- N'est pas captif d'un matelas et accepte tous types de matelas hôteliers ou thérapeutiques,
- Permet de border facilement les draps sans risque de chocs ou blessures des mains du personnel,
- Ne provoque pas pour le patient de cuvette de piégeage central au lit quel que soit le matelas utilisé.
- Permet d'accueillir tous types et toutes marques de matelas thérapeutiques même en présence d'accessoires. Le fournisseur fournit la liste exhaustive des matelas thérapeutiques dynamiques (marques, modèles, références) pour lesquels il est incompatible à la date de l'offre.
- Dimensions du plan de couchage environ 200CM par 90CM.
- Dimensions hors tout : le lit doit être le moins encombrant possible en position de transfert.
- Une extension de sommier, complet, ne nécessitant pas d'outil pour la mise en œuvre est disponible.

Les lectures des angulations sont lisibles. Si c'est le cas, la graduation se trouve sur le cadre ou le sommier ou pour les lits plus techniques sur un tableau récapitulatif de commandes.

Hauteur et poids maximum supporté :

- Le lit est à hauteur variable électrique.
- Il est équipé de roues de 150MM
- Fourchette de hauteur variable :
 - En position basse, la hauteur maximale entre le sol et le sommier est d'environ 40 cm.
 - En position haute dite de soin, position de soins, la hauteur entre le sol et le sommier est d'environ 80 cm.

Le poids maximal du patient accepté est d'environ 150kg. Le lit est capable de se latéraliser avec le même poids pour prévenir les risques d'erreur et d'accidents. Si ce n'est pas le cas, le poids maximal doit être indiqué ou un système doit être présent de manière à sécuriser le patient.

Rappel : le poids maximum de patient est inscrit sur le lit, dans le cas de ce lit si le poids de patient est différent entre une utilisation normale et une utilisation dynamique de latéralisation, les deux poids doivent être inscrits en différenciant bien les deux et une alarme (ou autre) avant la programmation de la latéralisation doit attirer l'attention du patient vers le contrôle du poids.

Fonctionnalités de « soins/urgence » et sécurité :

Les fonctions d'urgence sont opérationnelles à tout moment, même en cas de panne électrique, facilement visibles, intuitives et accessibles à tous moments. Le lit est débrayable en cas de panne pour permettre ces positions et éviter le piégeage du patient.

Les fonctionnalités suivantes sont obligatoirement présentes et leurs mises en œuvre sont rapides et faciles et rapidement identifiable : proclive, déclive, arrêt de latéralisation et remise à plat rapide, RCP amortie.

En cas d'utilisation d'une position d'urgence, le plan de couchage se remet complètement à plat et à l'horizontal.

Dans tous les cas, le patient ne risque pas de se coincer les membres dans la barrière lors des angulations. Il reste centré au lit.

Les freins sont centralisés.

La programmation de la latéralisation :

Elle est facile à réaliser et sans risque d'erreur. La commande du système de rotation est accessible en continu pour être activer ou désactiver. De préférence, l'inclinaison peut être variable au niveau des angulations programmées. La programmation peut être interrogée ou visible à tout moment. La possibilité de programmer la durée et le rythme des cycles et rotation est appréciée au niveau technique.

La latéralisation de ces lits ne peut pas générer la chute des patients ni le déséquilibre du lit. Une alarme ou un système de sécurité doit pouvoir bloquer le démarrage de la latéralisation si les barrières ne sont pas en position de protection de chute.

De même, si le patient est dans une position (inclinaison trop haute du buste, position fauteuil...) avec un risque de chute lors des latéralisation le dispositif ne peut pas commencer les rotations.

Des cales en mousse pour éviter des risques de chute du patient ou de mobilisation involontaire sont toujours proposées à l'établissement lors de l'achat d'un lit à forte angulation.

Le patient ne peut pas baisser les barrières une fois la latéralisation débutée.

Dans le cadre de la sécurité, la latéralisation inactive des mobilisations du sommier qui peuvent mettre en danger le patient (chute, coincement).

Fonctionnalités de « confort » :

Sont demandés

- Des poignées de préhension ou tout système offrant une aide à la mobilisation active du patient,
- Un relève-buste électrique avec translation,
- Un relève-jambe électrique avec plicature et si possible translation. Pour le lit hébergement il peut être proposé manuel,
- La position fauteuil programmée,
- De préférence, les positions fauteuil, Fowler, semi-Fowler programmées.

Possibilité de lire l'angulation du relève buste de manière précise au moins par 10°.

Sécurité environnement :

Le fournisseur propose un modèle avec butées murales sur le châssis.

Panneaux de tête et de pied de lit :

Les panneaux doivent être facilement amovibles sans outil sauf pour le lit d'hébergement s'il est disponible. Ils sont fixés sur le cadre du lit.

L'emmanchement des panneaux est obligatoirement vertical pour un retrait rapide tout en permettant une bonne guidance lors du brancardage.

Ils disposent d'une bonne préhension et d'un dispositif d'accroche permettant un brancardage aisé.

Le panneau de tête est facile et intuitif à enlever pour un accès rapide à la tête en cas d'urgence. Ce démontage n'est pas gêné par les accessoires en tête de lit.

Le panneau de pied permet l'accroche des compresseurs de matelas thérapeutiques dynamiques sans risques de chutes de ces derniers ni dommage ou fragilisation du panneau. Le fournisseur fournit la liste exhaustive de compatibilité et d'incompatibilité par rapport à ce type de matériel. Le panneau ne doit pas faire caisse de résonance avec ce matériel.

Dispositif d'accrochage des accessoires :

Le lit prévoit au minimum quatre emplacements pour la tige à sérum et deux pour la potence et a des emplacements bilatéraux pour accueillir des porte-bocal, porte-urinal, porte-sac à urines, porte-redon, pack de drainage...

Des points (au moins 6) de fixations doivent permettre la fixation des sangles de contention.

Les barrières :

Elles sont intégrées au lit et doivent pouvoir être démontées avec un outil. Elles s'effacent complètement pour ne pas gêner le transfert du patient couché, la mise en station assise au bord du lit, ni le lever du patient.

- Un système de sécurité évite qu'elles soient baissées par le patient (ou sa famille) par inadvertance.
- Elles sont légères et freinées dans leur descente.
- Descendues ses barrières provoquent un minimum d'augmentation de largeur du lit et n'augmentent pas la longueur.

Elles sont adaptées pour respecter les normes de sécurité lors de l'utilisation d'un matelas thérapeutiques dynamiques de toutes marques et types. Le fournisseur précise par une liste exhaustive les matelas avec lesquels les barrières ne sont pas sécuritaires. Si besoin, il peut proposer les rehausses barrières permettant d'atteindre un niveau sécuritaire. Ces dernières sont fiables dans leur fixation et ne peuvent pas s'enlever involontairement.

Les types de barrières disponibles en rapport les configurations de lit (MCO, Réanimation...) sont précisés.

Commandes :

Les commandes sont facilement accessibles, intuitives, ergonomiques et ne gênent pas lors des transferts de patients. Elles ne sont pas exposées aux chocs.

Elles sont au moins intégrées aux barrières pour les lits techniques.

Les commandes soignantes disposent de l'accès à toutes les fonctions :

- Toutes les fonctionnalités, positions confort, latéralisation et urgences du lit. Elles permettent une condamnation sélective des fonctionnalités électriques pour le patient.
- La pesée du patient avec tare de base à l'installation et possibilité de ré intervenir en cas de matériel ajouter.
- De désactiver les fonctionnalités aux choix par le soignant. Cette désactivation doit se faire simplement et être facilement lisible pour éviter les erreurs entre fonction désactivée et panne.

La commande patient est intégrée à l'intérieur des barrières pour les lits techniques et filaire pour la gamme MCO (ou hébergement). D'autres configurations peuvent être proposées en plus.

Cette commande permet d'activer exclusivement les fonctions de confort, elle ne donne pas accès aux commandes d'urgence, ni aux fonctionnalités de latéralisation. Ces positions sont réservées aux soignants et doivent être sécurisées.

Maniabilité :

Les roues sont antistatiques, de diamètre 150 mm au minimum, avec un blocage centralisé. Elles doivent être adaptables à tout type de sol, faciles à remplacer et les plus silencieuses possibles. Elles peuvent pivoter librement sur 360°.

Les roues des lits ne doivent pas laisser de traces ou endommager les revêtements de sol.

Deux positions hors freins centralisés sont demandées : Un système de blocage en roues directionnelles pour brancarder et une position roues libres pour mobilisation locale.

Plusieurs configurations de roues sont proposées au minimum les roues double-galets.

Le dispositif de pesée pour les lits qui le propose (obligatoire pour la réanimation ou les soins continus) :

- Il est adapté au poids maximum patient autorisé.
- L'instrument relève de la métrologie légale.
- Le fournisseur précise la localisation du système de pesée lors de la mesure par rapport à l'obligation de porter les drains, sac à urines....
- Ce dispositif permet une tare et de préférence un ajout de matériel ultérieurement hors mesure.
- Instrument de Classe III ou IV avec la précision en rapport (100g souhaité)
- Pesée en kg sans risque de conversion dans une valeur étrangère.

- Le carnet de métrologie légale est fourni à l'achat du lit avec les mentions réglementaires.

Accessoires :

- Potence.
- Tige à sérum télescopique supplémentaire.
- Bloc de mousse houssé pour extension de sommier.
- Autres configurations de roues.
- Matelas hôteliers avec housses.
- Support obus oxygène 1m³.
- Les systèmes de calage par rapport aux rotations.

Le fournisseur peut proposer, dans le cadre de sa gamme :

- Autres modèles de lits à latéralisations.
- Poignée d'aide à la mobilisation active du patient (si non présentes dans les barrières).
- La cinquième roue motorisée ou non est proposée en option sauf si elle est de base dans le lit.
- Autres configurations : Tête de lit de réanimation (poignées de brancardage avec accès libre à la tête)
- Porte couverture.
- Pédale de commande de la hauteur variable
- Tablette écriteire ou support de dispositifs biomédicaux avec fixation.
- Passe-cassette radio : selon son positionnement le sommier est parfaitement radio transparent à son niveau. Pour mettre la cassette il n'est pas nécessaire de mobiliser la section du sommier du buste. Il est disponible à tout moment même en position assise. Il permet de vérifier le bon positionnement de la cassette en fonction du cliché radiologique souhaité.
- Alarme de sortie de lit
- Veilleuse de nuit sous lit
- Rallonge électrique de sommier.
- Lit connecté
- Matelas thérapeutique dynamique compatible avec les branchements présents sur le cadre des lits de réanimation et de soins continus.

- Prestation forfaitaire d'entretien d'hygiène et de maintenance du matelas thérapeutique captif du lit.

Le fournisseur propose pour les lits sortis de garantie de la maintenance par :

- Forfaits : maintenance préventive et tous risques.
- Bon de commande : maintenance curative (main d'œuvre, déplacement et pièces détachées).

S'il en dispose le fournisseur peut proposer une offre de location « longue durée » cf. paragraphe 3.6

4.3.8 LOT 16– LIT DE VERTICALISATION ACQUISITION ET LOCATION

Le fournisseur propose un lit permettant le positionnement vertical progressif du patient avec appréciation de la capacité de prise charge du poids sur les jambes. C'est une combinaison entre un lit et une table de verticalisation.

Ce dispositif est utilisé dans le cadre de l'alitement et l'immobilité prolongés de patient présentant des pertes importantes de masse musculaire, en services de réanimation mais également en neurologie et en réadaptation post réanimation.

Le fournisseur précise si le lit avec ses demies barrières est compatible à la réglementation pour une utilisation en pédiatrie dans le cas contraire cf. lit MCO lot 13 paragraphe 4.3.4.

Il propose ainsi :

- Un lit disposant des fonctionnalités déclinées ci-après,
- Un matelas si captif du dispositif,
- Des sangles de fixation au lit en position verticale.
- A travers sa gamme, il peut proposer :
 - Des matériels complémentaires et répondant aux mêmes objectifs,
 - Des accessoires complémentaires.
- Le lit est proposé dans le modèle de base avec sa batterie, des demies-barrières et les sangles de sécurisation.

Le lit est disponible à l'achat et à la location. Pour ce qui concerne la location (courte durée), le fournisseur précise la configuration du dispositif doit comporter, à minima :

- Le lit accompagné de son matelas houssé, les sangles permettant la verticalisation.

Le lit dispose des caractéristiques générales suivantes :

- Dimensions du plan de couchage environ 200 cm par 90 cm.
- Dimensions hors tout : le lit doit être le moins encombrant possible en position de transfert.
- Configuration obligatoirement en demi-barrières.
- Hauteur variable électrique :
 - o En position basse, la hauteur maximale entre le sol et le sommier est d'environ 50 cm
 - o En position haute, position de soins, la hauteur minimale entre le sol et le sommier est d'environ 80 cm.

Le poids maximal du patient pour ce lit est d'environ 200 kg. Ce poids est indiqué sur le lit de manière lisible, visible et sans avoir besoin de faire de manipulations.

La charge maximale de fonctionnement est indiquée sur le lit de façon visible et lisible.

Dispositifs de pesée pour la mesure du poids du patient et de la capacité à porter son poids :

- Ils sont adaptés au poids maximum patient autorisé.
- Le fournisseur précise :
 - o S'il s'agit de dispositifs soumis à métrologie légale et dans ce cas le carnet de métrologie légale est livré avec le lit.
 - o La localisation des systèmes de pesée lors de la mesure par rapport à l'obligation de porter les drains, sac à urines....
- Permet une tare et de préférence un ajout de matériel ultérieurement hors mesure.
- Permet une lecture facile quand le patient est couché et quand il est verticalisé.
- Instrument de Classe III ou IV avec une précision de préférence de 100g.
- Pesée en kg sans risque de conversion dans une valeur étrangère.

Fonctionnalités de « soins/urgence » et sécurité :

Les fonctions d'urgence sont opérationnelles à tout moment, facilement visibles, intuitives et accessibles à tous moments même durant la verticalisation.

Il est obligatoirement équipé des fonctionnalités suivantes rapides et faciles à mettre en œuvre :

- Proclive,
- Déclive,
- RCP amortie (réanimation cardio pulmonaire ou remise à plat d'urgence). Le lit est débrayable en cas de panne pour permettre les urgences et éviter le piégeage du patient.

- La remise à plat de la verticalisation, lorsque le patient n'est pas bien, est rapide.

La commande de la mise en place des freins est simple à mettre en œuvre et centralisée.

Le lit est livré avec les sangles ou les dispositifs nécessaires pour sécuriser la verticalisation du patient.

Ces dernières peuvent s'acheter aussi de manière indépendante.

En aucun cas le patient peut avoir la possibilité de se verticaliser seul en l'absence d'un soignant.

Une alarme d'absence des sangles (absence de tension au niveau des points de fixation) serait un gain pour permettre une sécurité.

Fonctionnalités de « confort » :

Sont demandés :

- Des poignées de préhension ou tout système offrant une aide à la mobilisation active du patient,
- Un relève-buste électrique,
- Un relève-jambe électrique avec plicature et si possible translation,
- La position fauteuil programmée,
- La position semi-Fowler, si possible programmée.
- La possibilité de lire l'angulation du relève buste de manière précise au moins par 10°.

Fonctionnalités de « verticalisation » :

Sont demandés :

- Verticalisation complète du plan de couchage de 0 à environ 90° avec possibilité de lire l'angulation,
- Sécurisation du patient pendant le mouvement jusqu'à la position « debout ».
- Retour rapide à une position couchée.
- Un dispositif permet de visualiser la capacité de résistance musculaire statique du patient pour voir les évolutions. Cette lecture peut se faire sans que le soignant n'ait à s'écarter du patient.

Sommier :

- Lit avec sommier à grillage interdit.
- Articulé selon ses fonctionnalités.
- Aucune aspérité ne doit occasionner de déchirures du matelas et de sa housse.
- Est facilement nettoyable.

- Permet de border facilement les draps sans risque de chocs ou blessures des mains du personnel.
- Ne provoque pas pour le patient de cuvette de piégeage central au lit.

Panneaux de tête et de pied de lit :

- Le panneau de tête doit être facilement amovible sans outil.
- L'emmanchement des panneaux est obligatoirement vertical pour un retrait rapide tout en permettant une bonne guidance lors du brancardage.
- Le panneau de tête de lit est fixe sur le châssis.
- Ils disposent d'une bonne préhension et d'un dispositif d'accroche permettant un brancardage aisé.

Le panneau de tête est facile et intuitif à enlever pour un accès rapide à la tête en cas d'urgence. Ce démontage, son retrait et l'accès à la tête du patient ne sont pas gênés par les accessoires en tête de lit. Le fournisseur propose si possible une option tête de lit de réanimation avec poignée de brancardage et accès continu à la tête sans panneau plein.

Dispositif d'accrochage des accessoires :

- Au minimum, 2 emplacements bilatéraux présents pour la tige à sérum et la potence, ainsi que des emplacements pour accueillir des porte-bocaux, porte-urinal, porte-sac à urines, porte-redon, pack de drainage...

Barrières :

- ½ barrières uniquement.
- Intégrées au lit, elles doivent pouvoir être démontées avec un outil.
- Escamotables, elles s'effacent complètement pour ne pas gêner la mise en station assise au bord du lit, ni le lever du patient.
- Adaptées pour respecter les normes de sécurité lors de l'utilisation de matelas thérapeutiques dynamiques.

Commandes :

- Facilement accessibles,
- Intuitives,
- Ne gênent pas lors des transferts de patients.

- Intégrées aux barrières.
- Permettent toutes les fonctionnalités :
 - Positions confort et urgences du lit,
 - Condamnation sélective des fonctionnalités électriques pour le patient par le soignant.
Cette désactivation doit se faire simplement et être facilement lisible pour éviter les erreurs entre fonction désactivée et panne.
- Pesée du patient avec tare de base à l'installation et possibilité de ré intervenir en cas de matériel ajouté.

La commande patient est intégrée aux barrières. Cette commande permet d'activer exclusivement les fonctions de confort elle ne donne pas accès aux commandes d'urgence ni à la verticalisation. Ces positions sont réservées aux soignants.

Maniabilité :

Roues :

- Antistatiques, de diamètre suffisant pour permettre un brancardage facile
- Adaptées à tous types de sol, faciles à remplacer et les plus silencieuses possibles.
- Ne doivent pas laisser de traces ou endommager les revêtements de sol.
- Deux positions hors freins sont demandées : Un système de blocage en roues directionnelles pour brancarder et une position roues libres pour mobilisation locale.
- Le fournisseur précise si son lit est compatible avec un système d'aide au brancardage.

Matelas :

Le fournisseur précise si le matelas est captif du lit et la raison.

- Dans le cas contraire, il fournit la liste exhaustive des matelas compatibles avec le lit.
- S'il est captif le fournisseur propose une offre tarifaire pour les prestations forfaitaires de maintenance et d'hygiène du matelas.

Accessoires obligatoires :

- Potence.
- Tige à sérum télescopique.
- 5^{ème} roue.
- Tablette support des appareils de réanimation.
- Support obus oxygène.

D'autres accessoires et fonctionnalités peuvent être proposés au titre de sa gamme.

Dans le cadre de l'acquisition, le fournisseur propose pour les lits sortis de garantie de la maintenance par :

- Forfaits : maintenance préventive et tous risques.
- Bon de commande : maintenance curative (main d'œuvre, déplacement et pièces détachées).

Le fournisseur propose la location « courte durée » et s'il en dispose de la location « longue durée » cf. paragraphe 3.6.

4.3.9 LOT 17 – LIT DE REANIMATION SORTIE PAR L'AVANT

Le fournisseur propose un lit de réanimation permettant la sortie du patient par l'avant favorisant permettant ainsi sa mobilité progressive et l'accélération de son rétablissement. Le lit de base est composé d'une tige à serum, d'une batterie, des commandes dans les barrières, des demies barrières, des panneaux de tête et pied de lit.

Le fournisseur précise si le lit avec ses demies barrières est compatible à la réglementation pour une utilisation en pédiatrie dans le cas contraire cf. lit MCO lot 13 paragraphe 4.3.4.

Il propose ainsi :

- Un lit avec pesée intégrée disposant des fonctionnalités déclinées ci-après,
- Un matelas adapté au lit,
- A travers sa gamme, il est en mesure de proposer des accessoires ou fonctionnalités complémentaires.
- Le lit est proposé dans le modèle de base avec sa batterie.

Le lit dispose des caractéristiques générales suivantes :

- Dimensions du plan de couchage environ 200 cm par 90 cm.
- Dimensions hors tout : le lit doit être le moins encombrant possible en position de transfert.
- Configuration obligatoirement en demi-barrières.
- Hauteur variable électrique :
 - o En position basse, la hauteur maximale entre le sol et le sommier est d'environ 50 cm
 - o En position haute, position de soins, la hauteur minimale entre le sol et le sommier est d'environ 80 cm.

Le poids maximal du patient pour ce lit est d'environ 200 kg. Ce poids est indiqué sur le lit de manière lisible, visible et sans avoir besoin de faire de manipulations.

La charge maximale de fonctionnement est indiquée sur le lit de façon visible et lisible.

Dispositif de pesée :

- Il est adapté au poids maximum patient autorisé.
- Le fournisseur précise :
 - S'il s'agit d'un dispositif soumis à métrologie légale dans ce cas le carnet de métrologie légale est livrée avec le lit.
 - La localisation du système de pesée par rapport à l'obligation de porter les drains, sac à urines... lors de la mesure.
- Permet une tare et de préférence un ajout de matériel ultérieurement hors mesure.
- Instrument de Classe III ou IV une précision de 100 g est appréciée.
- Pesée en kg sans risque de conversion dans une valeur étrangère.

Fonctionnalités de « soins/urgence » et sécurité :

Les fonctions d'urgence sont **opérationnelles à tout moment**, facilement visibles, intuitives et accessibles à tous moments.

Il est obligatoirement équipé des fonctionnalités suivantes rapides et faciles à mettre en œuvre :

- Proclive,
- Déclive,
- RCP amortie (réanimation cardio pulmonaire ou remise à plat d'urgence).

Le lit est débrayable en cas de panne pour permettre ces positions.

La commande de la mise en place des freins est centralisée.

Fonctionnalités de « confort » :

Sont demandés :

- Des poignées de préhension ou tout système offrant une aide à la mobilisation active du patient,
- Un relève-buste électrique avec translation,
- Un relève-jambe électrique avec plicature et si possible translation,
- La position fauteuil programmée,

- La possibilité de sortie par l'avant,
- La position semi-Fowler si possible programmée.
- La possibilité de lire l'angulation du relèvement buste de manière précise au moins par 10°.

Sommier :

- Lit avec sommier à grillage interdit.
- Articulé selon ses fonctionnalités.
- Aucune aspérité ne doit occasionner de déchirures du matelas et de sa housse.
- Est facilement démontable et nettoyable.
- N'est pas captif d'un matelas et accepte tous types de matelas hôteliers.
- Permet de border facilement les draps sans risque de chocs ou blessures des mains du personnel.
- Ne provoque pas pour le patient de cuvette de piégeage central au lit quel que soit le matelas utilisé.
- Permet d'accueillir tous types et toutes marques de matelas thérapeutiques même en présence d'accessoires. Le fournisseur fournit la liste exhaustive des matelas thérapeutiques dynamiques (marques, modèles, références) pour lesquels il est incompatible à la date de l'offre.

Panneaux de tête et de pied de lit :

- Doivent être facilement amovibles sans outil. Le panneau de tête est fixe avec le cadre du lit.
- L'emmanchement des panneaux est obligatoirement vertical pour un retrait rapide tout en permettant une bonne guidance lors du brancardage.
- Il dispose d'une bonne préhension et d'un dispositif d'accroche permettant un brancardage aisé.

Les panneaux sont faciles et intuitifs à enlever pour un accès rapide à la tête en cas d'urgence. Ce démontage n'est pas gêné par les accessoires en tête de lit. Le fournisseur propose de préférence une option tête de lit de réanimation avec poignée de brancardage et accès continu à la tête sans panneau plein.

Le panneau de pied permet l'accroche des compresseurs de matelas thérapeutiques dynamiques sans risques de chutes de ces derniers ni dommage ou fragilisation du panneau. Le fournisseur fournit la

liste exhaustive de compatibilité et d'incompatibilité par rapport à ce type de matériel. Le panneau ne doit pas faire caisse de résonance avec ce matériel.

Dispositif d'accrochage des accessoires :

Au minimum, quatre emplacements présents pour la tige à sérum et la potence et a des emplacements pour accueillir des porte-bocaux, porte-bassin ou urinal, porte-sac à urines, porte-redon, pack de drainage...

Barrières :

- ½ barrières uniquement.
- Intégrées au lit, doivent pouvoir être démontées avec un outil.
- Escamotables, elles s'effacent complètement pour ne pas gêner la mise en station assise au bord du lit, ni le lever du patient.
- Adaptées pour respecter les normes de sécurité lors de l'utilisation du matelas thérapeutiques dynamiques de toutes marques et types. Le fournisseur précise par une liste exhaustive les matelas avec lesquels les barrières ne sont pas sécuritaires.

Commandes :

- Facilement accessibles,
- Intuitives,
- Ne gênent pas lors des transferts de patients.
- Intégrées aux barrières.
- Permettent toutes les fonctionnalités :
 - Positions confort et urgences du lit,
 - Condamnation sélective des fonctionnalités électriques pour le patient.
- Pesée du patient avec tare de base à l'installation et possibilité de ré intervenir en cas de matériel ajouter.
- Désactivation les fonctionnalités aux choix par le soignant. Cette désactivation doit se faire simplement et être facilement lisible pour éviter les erreurs entre fonction désactivée et panne.

La commande patient est intégrée aux barrières. Cette commande permet d'activer exclusivement les fonctions de confort elle ne donne pas accès aux commandes d'urgence. Ces positions sont réservées aux soignants.

Maniabilité :

Roues :

- Antistatiques, de diamètre 150 mm au minimum, avec blocage centralisé.
- Adaptées à tous types de sol, faciles à remplacer et les plus silencieuses possibles.
- Ne doivent pas laisser de traces ou endommager les revêtements de sol.
- Deux positions hors freins sont demandées : Un système de blocage en roues directionnelles pour brancarder et une position roues libres pour mobilisation locale.

Matelas :

Le fournisseur précise si le matelas est captif du lit. Dans le cas contraire, il fournit la liste exhaustive des matelas compatibles avec le lit.

Accessoires :

- Tige à sérum télescopique supplémentaire.
- Tablette support pour un scope.
- Support obus oxygène.
- D'autres accessoires peuvent être proposés au titre de la gamme.

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa gamme :

- Différentes configurations de matelas à air dynamique si celles-ci permettent, en lien avec le lit, de disposer de fonctionnalités thérapeutiques ou de confort complémentaires au modèle de base. Dans ce cas, il propose les maintenances et les forfaits d'entretien dans son offre.
- Prestation forfaitaire d'entretien et de maintenance du matelas thérapeutique **captif** du lit.
- L'interconnectivité

Dans le cadre de l'acquisition, le fournisseur propose pour les lits sortis de garantie de la maintenance par :

- Forfaits : maintenance préventive et tous risques.
- Bon de commande : maintenance curative (main d'œuvre, déplacement et pièces détachées).

S'il en dispose le fournisseur peut proposer une offre de location « longue durée » cf. paragraphe 3.6

4.3.10 LOT 18 – LIT DE SOINS CONTINUS (AVEC ET SANS PESEE)

Ce lit offre un maximum de fonctionnalités. Il est ergonomique et très maniable.

Il est intermédiaire entre le lit de MCO et le lit de réanimation.

Le lit de base est proposé avec une tige à sérum, une batterie, des demies barrières intégrant les commandes patient soignant. La pesée est optionnelle.

Le fournisseur précise si le lit avec ses demies barrières est compatible à la réglementation pour une utilisation en pédiatrie dans le cas contraire cf. lit MCO lot 13 paragraphe 4.3.4.

Le fournisseur peut répondre :

- Avec un modèle de lit unique où la pesée n'est pas obligatoire mais optionnelle,
- Avec deux modèles différents : un lit de soins continus avec pesée intégrée et un lit de soins continus sans pesée.
- Le lit est proposé dans le modèle de base avec sa batterie.

Caractéristiques techniques générales **obligatoires** :

- Dimensions du plan de couchage environ 200 cm par 90 cm
- Dimensions hors tout : le lit doit être le moins encombrant possible en position de transfert.
- Configuration obligatoire en demi-barrières.
- Le lit est équipé d'une extension de sommier et de lit.

Hauteur et poids maximum supporté :

- Le lit est à hauteur variable électrique.
- Lit équipé de roues de diamètre 150mm environ :
 - o En position basse, la hauteur maximale entre le sol et le sommier est d'environ 40 cm.
 - o En position haute, position de soins, la hauteur minimale entre le sol et le sommier est d'environ 80 cm.

Le poids maximal du patient pour ce lit est d'environ 170 kg. Ce poids est indiqué sur le lit de manière lisible, visible et sans avoir besoin de faire de manipulations.

La charge maximale de fonctionnement est indiquée sur le lit de façon visible et lisible.

Fonctionnalités de « soins/urgence » et sécurité :

Les fonctions d'urgence sont opérationnelles à tout moment, facilement visibles, intuitives et accessibles à tous moments.

Il est obligatoirement équipé des fonctionnalités suivantes toujours disponibles même barrière baissées, rapides et faciles à mettre en œuvre :

- Proclive.
- Déclive.
- RCP amortie (réanimation cardio pulmonaire ou remise à plat d'urgence).

Le lit est débrayable en cas de panne pour permettre ces positions et éviter le piégeage du patient. La commande de la mise en place des freins est centralisée.

Fonctionnalités de « confort » :

Sont demandés

- Des poignées de préhension ou tout système offrant une aide à la mobilisation active du patient,
- Un relève-buste électrique avec translation,
- Un relève jambe avec plicature du genou électrique,
- La position fauteuil programmée
- La position semi-Fowler si possible programmée.
- L'angulation du relève buste est lisible.

Sécurité environnement :

Le fournisseur propose un modèle avec butées murales sur le châssis.

Le dispositif de pesée :

- Optionnel au lit ou dans un lit complémentaire similaire, il est de préférence bilatéral, intégré aux barrières.
- Il est adapté au poids maximum patient autorisé.
- Le fournisseur précise :
 - S'il s'agit d'un dispositif soumis à la métrologie légale ; s'il s'agit d'un dispositif soumis à métrologie légale dans ce cas le carnet de métrologie légale est livrée avec le lit.
 - La localisation du système par rapport à l'obligation de porter les drains, sac à urines... lors de la mesure.
- Ce dispositif permet une tare et de préférence un ajout de matériel ultérieurement hors mesure.

- Instrument de Classe III ou IV précision à environ 100g.
- Pesée en kg sans risque de conversion dans une valeur étrangère.

Sommier :

Lit avec sommier à grillage interdit.

Le sommier doit être articulé selon les fonctionnalités.

Aucune aspérité ne doit occasionner de déchirures du matelas et de sa housse.

Le sommier dispose des caractéristiques suivantes :

- Est facilement démontable et nettoyable,
- N'est pas captif d'un matelas et accepte tous types de matelas hôteliers ou non,
- Permet de border facilement les draps sans risque de chocs ou blessures des mains du personnel,
- Ne provoque pas pour le patient de cuvette de piégeage central au lit quel que soit le matelas utilisé,
- Permet d'accueillir tous types et toutes marques de matelas thérapeutiques même en présence d'accessoires. Le fournisseur fournit la liste exhaustive des matelas thérapeutiques dynamiques (marques, modèles, références) pour lesquels il est incompatible à la date de l'offre.

Panneaux de tête et de pied de lit :

- Les panneaux doivent être facilement amovibles sans outil. Ils sont fixes avec le cadre du lit.
- L'emmanchement des panneaux est obligatoirement vertical pour un retrait rapide tout en permettant une bonne guidance lors du brancardage.
- Le panneau de tête de lit est fixe sur le châssis.
- Ils disposent d'une bonne préhension et d'un dispositif d'accroche permettant un brancardage aisé.

Le panneau de tête :

Il est facile et intuitif à enlever pour un accès rapide à la tête en cas d'urgence. Ce démontage n'est pas gêné par les accessoires en tête de lit.

Le panneau de pied :

Il permet l'accroche des compresseurs de matelas thérapeutiques dynamiques sans risques de chutes de ces derniers ni dommage ou fragilisation du panneau. Le fournisseur fournit la liste exhaustive de compatibilité et d'incompatibilité par rapport à ce type de matériel. Le panneau ne doit pas faire caisse de résonance avec ce matériel.

Dispositif d'accrochage des accessoires :

Le lit prévoit au minimum quatre emplacements pour la tige à sérum et la potence et a des emplacements pour accueillir des porte-bocal, porte-bassin ou urinal, porte-sac à urines, porte-redon, pack de drainage...

Les barrières :

- Ce sont des demi-barrières.
- Elles sont intégrées au lit et doivent pouvoir être démontées avec un outil. Elles sont escamotables.
- Elles s'effacent complètement pour ne pas gêner la mise en station assise au bord du lit, ni le lever du patient.
- Elles sont adaptées pour respecter les normes de sécurité lors de l'utilisation d'un matelas thérapeutiques dynamiques de toutes marques et types. Le fournisseur communique avec son offre une liste exhaustive les matelas avec lesquels les barrières ne sont pas sécuritaires.

Commandes :

- Les commandes sont facilement accessibles, intuitives et ne gênent pas lors des transferts de patients.
- Les commandes soignantes sont intégrées aux barrières.
- Elles reprennent toutes les fonctionnalités et positions confort et urgences du lit. Elle permet une condamnation sélective des fonctionnalités électriques pour le patient.

La commande patient peut être filaire ou intégrée aux barrières. Cette commande permet d'activer exclusivement les fonctions de confort elle ne donne pas accès aux commandes d'urgence. Ces positions sont réservées aux soignants.

Maniabilité :

- Les roues sont antistatiques,
- De diamètre 150 mm au minimum, avec un blocage centralisé.

- Elles doivent être adaptables à tout type de sol, faciles à remplacer et les plus silencieuses possibles.
- Les roues des lits ne doivent pas laisser de traces ou endommager les revêtements de sol.
- Deux positions hors freins sont demandées :
 - Un système de blocage en roues directionnelles pour brancarder
 - Une position roues libres pour mobilisation locale.
- Plusieurs configurations de roues sont proposées au minimum les roues double-galets.

Accessoires :

- Potence.
- Tige à sérum télescopique.
- Pack pesée lecture au niveau des barrières.
- Télécommande filaire patient ou dans les barrières.
- Bloc de mousse pour extension de sommier.
- Autres configurations de roues, à minima une en plus par rapport à la configuration de base.
- Matelas hôteliers et housses.
- Poignée d'aide à la mobilisation active du patient.
- Tablette support pour un scope.
- Batterie.

Le fournisseur peut proposer d'autres accessoires au titre de sa gamme : commande aux pieds, interconnectivité, passe cassette, veilleuse, 5^{ème} roue....

Dans le cadre de l'acquisition, le fournisseur propose pour les lits sortis de garantie de la maintenance par :

- Forfaits : maintenance préventive et tous risques.
- Bon de commande : maintenance curative (main d'œuvre, déplacement et pièces détachées).
- S'il est en capacité de le faire un forfait métrologie légale dans le cadre de la coordination de la maintenance préventive et métrologie légale pour immobiliser à minima le lit.

S'il en dispose le fournisseur peut proposer une offre de location « longue durée » cf. paragraphe 3.6

4.3.11 LOT 19 – LIT DE REANIMATION AVEC PESEE

Le lit recherché offre un maximum de fonctionnalités. Il est ergonomique et très maniable.

Il dispose obligatoirement de la pesée dans sa configuration de base, d'une batterie, d'une tige à sérum et des demi-barrières avec commandes patient et soignant intégrées.

Le fournisseur précise si le lit avec ses demies barrières est compatible à la réglementation pour une utilisation en pédiatrie dans le cas contraire cf. lit MCO lot 13 paragraphe 4.3.4.

Le fournisseur peut proposer le matelas dynamique thérapeutique au titre de sa gamme si ses connectiques sont intégrées dans le châssis. Si c'est le cas :

- Il est sécuritaire avec une housse bi élastique, au moins deux circuits d'air, si possible avec des possibilités de cellules de décharge, des alarmes de pressions, d'oubli de remise en fonction, de panne, de débranchement...,
- Il est programmable dans ses cycles et a une position soins, une position dynamique alternée, une position basse pression.
- En cas de panne de secteur ou pour les transports de patient à des examens, il peut être basculé en basse pression et rester autonome plusieurs heures sans talonnement.
- Il est intuitif, ergonomique et le soignant peut prendre connaissance du programme entré et identifier les raisons d'alarme (affichage clair).
- En cas de panne, il peut être facilement et rapidement retiré pour être changé.

Dans tous les cas, le lit ne doit pas être captif de ce matelas. Le lit peut être acheté avec ou sans matelas.

Le lit de ranimation avec pesée :

Caractéristiques techniques générales obligatoires :

- Dimensions du plan de couchage environ 200 cm par 90 cm.
- Dimensions hors tout : le lit doit être le moins encombrant possible en position de transfert.
- Configuration obligatoirement en demi-barrières.
- Le lit est équipé d'une extension de sommier.

Hauteur et poids maximum supporté :

- Le lit est à hauteur variable électrique.
- Pour un lit équipé de roues de diamètre 150mm :
 - En position basse, la hauteur maximale entre le sol et le sommier est d'environ 40 cm

- En position haute, position de soins, la hauteur minimale entre le sol et le sommier est d'environ 80 cm.

Le poids maximal du patient pour ce lit est d'environ 170 kg. Ce poids est indiqué sur le lit de manière lisible, visible et sans avoir besoin de faire de manipulations.

La charge maximale de fonctionnement est indiquée sur le lit de façon visible et lisible.

Le lit est obligatoirement équipé d'une batterie.

Le dispositif de pesée :

- Est obligatoire et adapté au poids maximum patient autorisé.
- Le fournisseur précise
 - S'il s'agit de métrologie légale ; s'il s'agit d'un dispositif soumis à métrologie légale dans ce cas le carnet de métrologie légale est livrée avec le lit.
 - La localisation du système de pesée par rapport à l'obligation de porter les drains, sac à urines... lors de la mesure.
- Ce dispositif permet une tare et de préférence un ajout de matériel ultérieurement hors mesure.
- Instrument de Classe III ou IV, précision à 100g.
- Pesée en kg sans risque de conversion dans une valeur étrangère.
- Dans l'idéal il peut être connecté à la fiche informatisée de réanimation pour une saisie automatique et il mémorise les valeurs avec possibilité d'une restitution par courbe ou chiffres.

Fonctionnalités de « soins/urgence » et sécurité :

Les fonctions d'urgence sont opérationnelles à tout moment, facilement visibles, intuitives et accessibles à tous moments.

Il est obligatoirement équipé des fonctionnalités suivantes rapides et faciles à mettre en œuvre :

- Proclive
- Déclive
- RCP amortie (réanimation cardio pulmonaire ou remise à plat d'urgence).

Le lit est débrayable en cas de panne pour permettre ces positions et éviter le piégeage du patient.

La commande de la mise en place des freins est centralisée.

Fonctionnalités de « confort » :

Sont demandés :

- Des poignées de préhension ou tout système offrant une aide à la mobilisation active du patient,
- Un relève-buste électrique avec translation,
- Un relève-jambe électrique avec plicature et si possible translation,
- La position fauteuil programmée,
- La position semi-Fowler si possible programmée.

Possibilité de lire l'angulation du relève buste de manière précise au moins par 10°.

Sécurité environnement :

Le fournisseur propose un modèle avec butées murales sur le châssis.

Sommier :

Lit avec sommier à grillage interdit.

Le sommier doit être articulé selon les fonctionnalités.

Aucune aspérité ne doit occasionner de déchirures du matelas et de sa housse.

Le sommier :

- Est facilement démontable sans outil et nettoyable,
- N'est pas captif d'un matelas et accepte tous types de matelas hôteliers ou non,
- Permet de border facilement les draps sans risque de chocs ou blessures des mains du personnel,
- Ne provoque pas pour le patient de cuvette de piégeage central au lit quel que soit le matelas utilisé.
- Permet d'accueillir tous types et toutes marques de matelas thérapeutiques même en présence d'accessoires. Le fournisseur fournit la liste exhaustive des matelas thérapeutiques dynamiques (marques, modèles, références) pour lesquels il est incompatible à la date de l'offre.

Panneaux de tête et de pied de lit :

- Les panneaux doivent être facilement amovibles sans outil. Ils sont de préférence fixes avec le cadre du lit, si différent expliquer les points de fixation et les effets sur la hauteur variable du lit et le relève buste.

- L'emmanchement des panneaux est obligatoirement vertical pour un retrait rapide sans outil tout en permettant une bonne guidance lors du brancardage.
- Ils disposent d'une bonne préhension et d'un dispositif d'accroche permettant un brancardage aisé.

Le panneau de tête est facile et intuitif à enlever pour un accès rapide à la tête en cas d'urgence. Ce démontage et l'accès à la tête de lit ne sont pas gênés par les accessoires en tête de lit. Le fournisseur dispose aussi de préférence d'une option tête de lit de réanimation avec poignée de brancardage et accès continu à la tête (sans panneau plein).

Le panneau de pied permet l'accroche des compresseurs de matelas thérapeutiques dynamiques sans risques de chutes de ces derniers ni dommage ou fragilisation du panneau. Le panneau ne doit pas faire caisse de résonance avec le compresseur ou tout autre dispositif motorisé pouvant être accroché en pied de lit.

Dispositif d'accrochage des accessoires :

Le lit prévoit au minimum quatre emplacements pour la tige à sérum, 2 points de fixation pour la potence et des emplacements pour accueillir des porte-bocal, porte-sac à urines, porte-redon, pack de drainage...

Les barrières :

Ce sont des demi-barrières ou en 3 parties acceptées.

Elles sont intégrées au lit et doivent pouvoir être démontées avec un outil. Elles sont escamotables.

Elles s'effacent complètement pour ne pas gêner la mise en station assise au bord du lit, ni le lever du patient.

Elles sont adaptées pour respecter les normes de sécurité lors de l'utilisation d'un matelas thérapeutiques dynamiques de toutes marques et types. Le fournisseur précise par une liste exhaustive les matelas avec lesquels les barrières ne sont pas sécuritaires.

Commandes :

Les commandes sont facilement accessibles, intuitives et ne gênent pas lors des transferts de patients.

Elles sont au moins intégrées aux barrières, d'autres configurations peuvent être proposées.

Elles reprennent :

- Toutes les fonctionnalités, positions confort et urgences du lit. Elles permettent une condamnation sélective des fonctionnalités électriques pour le patient.
- La pesée du patient avec tare de base à l'installation et possibilité de ré intervenir en cas de matériel ajouter.
- De désactiver les fonctionnalités aux choix par le soignant. Cette désactivation doit se faire simplement et être facilement lisible pour éviter les erreurs entre fonction désactivée et panne.
- La fonction de pesée.

La commande patient est intégrée aux barrières. Cette commande permet d'activer exclusivement les fonctions de confort elle ne donne pas accès aux commandes d'urgence. Ces positions sont réservées aux soignants.

Maniabilité :

Les roues sont antistatiques, de diamètre 150 mm au minimum, avec un blocage centralisé. Elles doivent être adaptables à tout type de sol, faciles à remplacer et les plus silencieuses possibles.

Les roues des lits ne doivent pas laisser de traces ou endommager les revêtements de sol.

Deux positions hors freins sont demandées : Un système de blocage en roues directionnelles pour brancarder et une position roues libres pour mobilisation locale.

Plusieurs configurations de roues sont proposées au minimum les roues double-galets.

Accessoires :

- Potence, si disponible.
- Tige à sérum télescopique.
- Bloc de mousse pour extension de sommier.
- Autres configurations de roues, à minima en plus par rapport à l'offre de base
- Matelas hôteliers avec housses.
- Tablette support pour un scope.
- Support obus oxygène.
- D'autres accessoires aidant à la prise en charge du patient et à son confort lorsqu'il va mieux.

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa gamme :

- Poignée d'aide à la mobilisation active du patient (si non présentes dans les barrières).

- Têtes et pieds de lit adaptés pour des cadres de traction : orthopédique de traction (colonne,) cadre de Rieunau...
- Autres configurations de dossierets : Tête de lit de réanimation (poignées de brancardage avec accès libre à la tête)
- Des dispositifs de sécurisations des tubulures (ventilation perfusion)
- Cinquième roue pour l'aide au brancardage et motorisation.
- Porte couverture.
- Pédale de commande de la hauteur variable
- Tablette écrite.
- Matelas thérapeutique dynamique compatible avec les branchements présents sur le cadre de lit.
- D'autres fonctionnalités pouvant être une aide à la thérapeutique.
- Prestation forfaitaire d'entretien du matelas thérapeutique captif du lit.
- Passe cassette radio et sommier radio transparent. le passe cassette ne doit pas nécessiter de multiples mobilisations du patient pour mettre la cassette en place et il permet de vérifier le bon positionnement de celle-ci en fonction du cliché radiologique souhaité.

Dans le cadre de l'acquisition, le fournisseur propose pour les lits sortis de garantie de la maintenance par :

- Forfaits : maintenance préventive et tous risques.
- Bon de commande : maintenance curative (main d'œuvre, déplacement et pièces détachées).

S'il en dispose le fournisseur peut proposer une offre de location « longue durée » cf. paragraphe 3.6

4.3.12 LOT 20 – LIT HOSPITALIER POUR PATHOLOGIES ET DEGENERESCENCES NEUROLOGIQUES

Les lits souhaités ciblent les patients atteints de troubles neurologiques affectant la posture, les fonctions motrices (difficultés ou absence de maîtrise des gestes), sensibles ou cognitives. Ces patients présentent souvent des douleurs chroniques et de la fatigue à soulager en apportant du confort, de la relaxation et de la sécurité.

Les lits recherchés sont des dispositifs conçus pour améliorer le confort, la sécurité, la prévention des blessures et l'autonomie des personnes atteintes de troubles neurodégénératifs acquis ou non.

Ils sont ergonomiques, aident au confort du patient et du soignant au moment et a des fonctionnalités avec commandes adaptées aux capacités motrices du patient. Il permet au patient de se reposer et de se relaxer. Il vient appuyer les recommandations de l'HAS concernant la réduction d'utilisation de la contention.

Le fauteuil est adapté aux pathologies comme : Maladie de Huntington, Alzheimer, Parkinson, TSA, ... Ce dispositif ne doit pas gêner le patient à visualiser son environnement et notamment les personnes qui entrent dans la chambre.

Les lits recherchés **sont électriques**, à hauteur variables avec des fonctionnalités de sécurité et de confort avancées. Ils sont adaptés pour un **environnement hospitalier** (décontamination et hauteur de soin) :

- Lit extra bas Alzheimer au plus près du sol (cf. pour les caractéristiques des lits **hospitaliers** lot MCO cf. paragraphe 4.3.4.) :
 - Hauteur minimale **environ 10cm** (roue en 125mm environ) du sol, une position intermédiaire à environ 40cm et une hauteur de soin d'environ 80cm pour un accueil de couchage de 200 cm environ. Sommier sans risque d'endommager le matelas, démontable sans outil et nettoyable.
 - Il permet le brancardage, l'accueil d'un patient d'un poids supérieur à 150 kg (le poids patient et la charge admissible maximale sont bien lisibles et visibles sur le lit.
 - Il reprend les fonctionnalités d'urgence : RCP, Trendelenburg, proclive.
 - De confort : relève buste de préférence avec translation, relève jambe, plicature des jambes, position fauteuil, position semi fowler...
 - Le panneau de tête s'enlève facilement sans outil, le panneau de pied permet de suspendre un compresseur de matelas à air dynamique
 - Les accessoires disponibles sont : matelas hôtelier houssé, potence, tige à sérum, repose couverture, extension de sommier, barrières $\frac{3}{4}$ permettant de voir son environnement et si possible des barrières pleines, télécommandes filaires patient sans accès aux commandes d'urgence et soignantes avec des possibilités de verrouillage de fonctionnalités, les supports drains, pack d'aspiration, sac à urines, redons, support urinal.

- D'autres accessoires peuvent être proposés au titre de sa gamme : Veilleuse sous lit, interconnectivité, tapis de sol, d'autres configurations de dossier et pied de lit...

➤ Lit hospitalier intérieur capitonné :

- Lit capitonné pour éviter des blessures aux patients atteints de TSA ou de maladie de Chorée Huntington ...
- Protection de jour comme de nuit.
- Sommier environ 90X200CM, relève buste, relève jambe et plicature des jambes,
- Barrières escamotables vers le bas. Elles sont pleines ou demies, dans tous les cas en dehors du repos du patient, elles permettent de sortir facilement du lit. Différentes possibilités de hauteur de barrières sont les bienvenues si disponibles.
- De préférence, il est équipé des fonctionnalités de confort électriques (relève buste, relève jambes) et dispose d'une télécommande avec ces fonctionnalités.
- Hauteur châssis variable électrique minimum environ 40cm à 80cm pour le soin.
- **Capitonnage intégral à l'intérieur du lit** facilement nettoyable et protégeant le patient de ses mouvements anarchiques. Ces parois sont suffisamment hautes pour créer une sécurité du patient Si possible selon la hauteur des barrières, avec des accessoires pour permettre au patient de voir son environnement.
- Poids patient environ 150kg lisible et visible sur le support.
- Matelas hôtelier houssé.

Au titre de sa « gamme complémentaire », le fournisseur peut proposer sa gamme hospitalière de lits pouvant apporter sécurité et confort aux patients ciblés et les accessoires en rapport.

Dans le cadre de l'acquisition, le fournisseur propose pour les lits sortis de garantie de la maintenance par :

- Forfaits : maintenance préventive et tous risques.
- Bon de commande : maintenance curative (main d'œuvre, déplacement et pièces détachées).
- Un forfait de rénovation de capitonnage.

S'il en dispose le fournisseur peut proposer une offre de location « longue durée » cf. paragraphe 3.6 Une offre de prestation de réfection des coussins et revêtement du capitonnage, elle est comprise dans la maintenance curative (taux horaires) avec déplacement.

Au titre de sa « gamme complémentaire » le fournisseur peu proposer s'il en dispose :

Un lit pour les patients atteints de pathologies évolutives types CHARCOT (SLA), SEP... avec une perte progressive de l'autonomie. Ce lit permet d'évoluer de compenser la perte d'autonomie du patient tout en conservant les ressources physiques dont il dispose. Il est aussi une aide à la prévention des TMS dans le cadre de la prise en charge de ces patients. Dans l'idéal ce lit est complètement électrique

- Il possède les fonctions d'urgence (proclive, déclive et ~~de préférence~~ RCP simple).
- Il est débrayable pour ne pas risquer de bloquer le patient en cas de panne.
- Fonctionnalités relève buste, relève jambe et plicature des jambes sont électrique.
Pour garder l'autonomie du patient.
- La hauteur variable est environ de 25CM à 80CM.
- Les panneaux de tête et de pied de lit sont amovibles sans outils.
- Plan de couchage sommier non grillagé environ 200 par 90CM.
- Plusieurs modèles de roues de 100MM à 150MM.
- Poids d'accueil patient environ 150kg.
- Barrières demies et $\frac{3}{4}$ complètement escamotables pour ne pas gêner la sortie du patient.
- De préférence, on peut définir et mémoriser les valeurs des commandes du lit pour le personnaliser au patient.
- Une tige porte sérum avec 2 possibilités de fixation sur le lit (chaque côté du sommier) est la bienvenue.
- Avec option, il permet :
 - La sortie par devant dans un espace réduit,
 - La latéralisation pour des aides au lever et un positionnement de prévention des escarres par changement des points d'appui,
 - Un passage au fauteuil et couchage assisté par une lève personne fixé au lit (pas de motorisation propre pour ce dispositif). Les sangles sont proposées avec cette option. La possibilité de le transformer en potence selon le niveau d'autonomie.

4.3.13 LOT 21 – LITS MODULABLES AVEC CHOIX D'OPTIONS POUR ADAPTATION AUX TYPES DE SERVICES (EXIGENCE MINI MCO, SOINS CONTINUS)

A partir d'une base commune, le fournisseur décline le maximum d'options permettant d'avoir des lits pour les différents secteurs (services) d'hospitalisation. Cette base commune permet d'optimiser la maintenance et les pièces détachées.

La base commune repose au minimum sur : le châssis, le sommier, les câblages, les vérins, les roulettes et de préférence sur l'unité centrale.

Le fournisseur indique dans sa réponse tous les points communs aux différentes configurations. Est valorisée au niveau technique l'offre ayant la plus grande partie commune : base, accessoires et pièces avant la personnalisation de la configuration du lit.

Les lits sont ergonomiques, maniables et sécurisants. Ils respectent la réglementation et les normes en vigueur.

Sont demandés au minimum par association d'options, les configurations de lits suivantes :

- Hospitalisation MCO
- Soins continus sans pesée.
- De préférence, avec valorisation de la note technique, le fournisseur propose d'autres configurations de lits :
 - o Le lit bas
 - o Le lit bariatrique
 - o D'autres fonctionnalités apportant un gain thérapeutique pour le patient : verticalisation, latéralisation....

Comme est recherché une polyvalence complète, au moins une configuration avec **barrières universelles** (cf. paragraphe 4.3.5) **est valorisée au niveau technique**. Le fournisseur peut proposer plusieurs modèles de barrières.

Tous les lits proposés au titre de la réanimation, lit MCO, lit bas MCO, bariatrique MCO, latéralisation... répondent obligatoirement aux caractéristiques techniques et fonctionnelles décrites dans les lots du même nom dans ce cahier des charges.

Les lits permettent d'accueillir tous types et toutes marques de matelas thérapeutiques bariatriques même en présence d'accessoires. Le fournisseur fournit la liste exhaustive des matelas thérapeutiques dynamiques (marques, modèles, références) incompatibles à la date de l'offre.

Les tarifs d'accessoires et pièces détachées communs ont la même offre tarifaire dans le BPU.

Sont décrits dans le document « M_2825_Mémoire technique_ hospitalisation »

- Tous les éléments communs (même maintenance, même câblage, pièces détachées, ...)
- Toutes les possibilités d'accessoires communs. Le fournisseur précise si l'option est obligatoirement à prendre à l'achat initial ou si elle peut être acquise ultérieurement
- Toutes les possibilités d'options spécifiques (barrières, commandes, tête de lit, extension de sommier...). Le fournisseur précise si l'option est obligatoirement à prendre à l'achat initial ou si elle peut être acquise ultérieurement.

Sont obligatoirement présentes toutes les **fonctionnalités électriques** (cf.4.3.4 et de tous les autres lots) et les caractéristiques techniques suivantes :

- D'urgence et de sécurité électrique et selon mécanique. Elles sont bien visibles, facile d'accès et intuitives. Ce sont : RCP amortie électrique et mécanique, Trendelenbourg, proclive, commande des freins centralisée et de préférence l'alarme de levée des freins.
- Les hauteurs variables au moins environ 40cm minimum du sol à 80cm environ pour le soin avec des hauteurs de roues d'environ 150mm. Pour un lit bas, une hauteur d'environ 25cm.
- La commande de freins centralisée.
- facilement lisible sur le support : Le poids maximum du patient supérieur à environ 170kg, le poids de charge supérieur à 200kg,.
- De confort au minimum : Relève buste avec translation permettant des positions assises, poignées de préhension pour permettre au patient de se mobiliser, relève-jambes et plicature des jambes, position fauteuil et semi fowler si disponible.
- Sommier : Grillage interdit. Facile à démonter sans outil et à nettoyer. Il ne risque pas d'endommager la housse du matelas. Il ne rend pas le lit captif d'un matelas et ne crée pas de risque de traumatisme du métacarpe lorsque le soignant borde les draps. Plan de couchage au minimum 90X200cm.
- Les télécommandes patients avec une restriction aux fonctionnalités de sécurité pour ne pas se mettre en danger. La télécommande soignante donne accessibilité à toutes les programmations disponibles selon le modèle décliné. Les télécommandes peuvent être changées facilement et rapidement. Elles peuvent être filaires ou intégrées dans les barrières selon les configurations du présent CCTP. Intégrées dans les barrières, elles sont accessibles des deux côtés pour le patient et le soignant.
- Les panneaux de tête et de pied : le panneau de tête se retire sans outil, est intuitif avec un emboîtement vertical. De préférence, il est fixe sinon il existe un moyen d'éviter l'arrachement

des gaines murales. Le retrait n'est pas gêné par des accessoires et l'accès à la tête du patient non plus. Le panneau de pied du lit permet d'accrocher un compresseur de matelas anti escarre dynamique. Avec des poignées facilitant le brancardage et la mobilisation du lit.

- Le lit est obligatoirement équipé d'une extension de sommier complet ne nécessitant pas d'outil pour la mise en oeuvre.
- De chaque côté à l'identique, on retrouve : points de fixation de la potence à la tête, de la tige à sérum, des points de fixation des sangles de contention (de préférence 6 points), des supports urinaux, sac à urines, drains, redons, pack de drain.
- Les barrières sont suffisamment hautes pour permettre l'installation d'un matelas thérapeutique dynamique : fournir la liste des matelas et compresseurs dynamiques compatibles (marque, type, année) et incompatibles au moment du dépôt de l'offre. Cette liste est actualisée durant le marché selon les évolutions. Elles sont adaptées pour respecter les normes de sécurité actuelles et un modèle universel est valorisé dans la note technique. Elles peuvent être demies avec et sans télécommandes, trois quarts, pleines. La déclinaison des configurations et fonctionnalités est proposée et valorisée au titre de la gamme.
- Accessoires minimum demandés : tige à sérum télescopique, potence, porte couverture, porte urinal, Télécommande filaire patient et dans les barrières selon les configurations de lit, bloc de mousse pour extension de sommier, autres configurations de roues, à minima une en plus par rapport à la configuration de base, poignée d'aide à la mobilisation active du patient, batterie, support bilatéraux pour les redons, pack de drainage, sac à urines, des points de fixation pour les sangles de contention (6 points sont appréciés).
- Modèles de roues : simple et/ou double galet entre 125 et 150mm. Le diamètre supérieur est apprécié pour le brancardage. Pivotent à 360°, Elles sont anti statiques, ne laissent pas de traces. Elles sont adaptées pour brancarder le lit sur tous les sols et revêtements qu'elles n'endommagent pas.
- Deux positions hors freins sont demandées : Un système de blocage en roues directionnelles pour brancarder et une position roues libres pour mobilisation locale.
- Un Matelas hôtelier avec housse bi élastique compatible avec le sommier et la hauteur des barrières.
- La pesée est obligatoire dans le cadre d'une configuration de réanimation ou de soins continus: Elle s'exprime en kg, permet la tare et le rajout d'objet sans rajout de poids, le carnet de métrologie légale est fourni avec le dispositif, elle a une précision d'environ 100g et est en classe III ou IV sans risque de conversion des unités de poids vers une unité étrangère par une

mauvaise manœuvre. Si possible, elle peut être interconnectée au logiciel de soins de l'établissement pour une saisie automatique.

- Veilleuses sous lit
- Cinquième roue avec ou sans motorisation,

Si disponible, peuvent être proposés, sans être exhaustif, au titre de la gamme des accessoires et options qui enrichissent les configurations de lit :

- Différents modèles de barrières : pleine, les protections quand elles sont disponibles. Pour rappel les barrières universelles sont privilégiées. Dans ces modèles le fournisseur précise les points communs entre elles : exemple câblage interne identique, système de fixation, taille ...
- D'autres fonctionnalités : version basse, latéralisation environ 15°, verticalisation environ 90°...
- Des élargissements de sommier sans modification du support au titre du confort du patient ou d'une proposition bariatrique.
- Autres configurations de panneaux de lit pour les longs séjours ou réadaptations, la réanimation.
- Alarme de sortie du lit, de levé des freins
- Pédales de hauteur variable et autres fonctionnalités
- Interconnectivité
- Autres accessoires pouvant apporter du confort au patient ou de la prévention en matière de TMS.

Dans le BPU le fournisseur rajoute autant de lignes que nécessaire par rapport aux lits proposés selon les services. Pour tous les modèles de lits, le tarif correspond de base aux lits avec batterie, une tige à sérum, un matelas houssé, les options obligatoires listées dans tous les lots de cette consultation (MCO, Soins intensifs, Réanimation) et des barrières correspondant au modèle de lit ciblé. De préférence, le fournisseur propose la configuration avec barrières universelles, batterie, tige à sérum, matelas houssé et les options des lits selon les services (cf. les différents lots de lits). Le fournisseur précise la barrière choisie dans la configuration chiffrée de chaque lit et si elle est universelle.

Les matelas thérapeutiques n'entrent pas dans l'évaluation des fonctionnalités. Ils viennent en complément dans la « gamme complémentaire » avec un forfait de maintenance et d'entretien. Le matelas thérapeutique proposé respecte obligatoirement les éléments décrits au paragraphe 4.3.11 lit de réanimation avec pesée.

Dans le cadre de l'acquisition, le fournisseur propose pour les lits sortis de garantie de la maintenance par :

- Forfaits : maintenance préventive et tous risques.
- Bon de commande : maintenance curative (main d'œuvre, déplacement et pièces détachées).

S'il en dispose, le fournisseur propose, une prestation de location « longue durée » du dispositif cf. paragraphe 3.6. Si un lit est captif d'un matelas thérapeutique dynamique dans une configuration le fournisseur propose au titre de sa gamme les forfaits de maintenance technique et de nettoyage.

4.3.14 LOT 22 – LIT BAS HOSPITALIERS PATIENTS BARIATRIQUES 250 KG SANS PESEE

Ce lit permet d'accueillir des patients bariatrique allant jusqu'à 250kg environ. Il est une aide à la manutention des patients par la disponibilité de prises offertes au patient pour se mobiliser. Ces prises peuvent être des accessoires supplémentaires ou situées dans les barrières.

Le fournisseur propose un lit conforme aux prescriptions listées ci-après ainsi que des matelas hôteliers en mousse adaptés au poids du patient et leurs housses.

Ce lit offre un maximum de fonctionnalités. Il est ergonomique et très maniable. C'est un basique polyvalent pouvant s'adapter au maximum de services.

Le fournisseur propose des lits disposant des caractéristiques listées ci-après et l'ensemble des accessoires qui s'y rapporte. Toutes les fonctionnalités sont électriques et le lit est obligatoirement équipé d'une batterie.

Caractéristiques techniques générales **obligatoires** :

Dimensions du plan de couchage environ 200 cm par 100 cm au minimum

Dimensions hors tout : le lit doit être le moins encombrant possible en position de transfert.

Le lit est équipé d'une extension de sommier. Celle-ci ne se résume pas à deux barres. Elle est obligatoirement comblée en dehors et entre les barres pour permettre de bien faire reposer le matelas ou son extension.

Hauteur et poids maximum supporté :

Le lit est à hauteur variable électrique.

Pour un lit équipé de roues de diamètre 150mm :

- En position basse, la hauteur intermédiaire entre le sol et le sommier est d'environ 40 cm roulettes comprises. Le lit doit descendre plus bas pour faciliter la sortie des personnes ciblées hauteur inférieure ou égale à 30 cm.
- En position haute, position de soins, la hauteur minimale entre le sol et le sommier est d'environ 80 cm.

Le poids maximal du patient pour ce lit est au moins égal à 250 kg. Ce poids est indiqué sur le lit de manière lisible, visible et sans avoir besoin de faire de manipulations.

La charge maximale de fonctionnement est indiquée sur le lit de façon visible et lisible.

Fonctionnalités de « soins/urgence » et sécurité :

Les fonctions d'urgence sont opérationnelles à tout moment, facilement visibles, intuitives et accessibles à tous moments.

Une remise à plat d'urgence (RCP amortie), une proclive et déclive (Trendelenburg) rapide sont exigées.

Le lit est débrayable en cas de panne pour éviter le piégeage des patients et pour permettre ces positions.

La commande de la mise en place des freins est centralisée.

Dans sa configuration de base le lit est équipé d'une batterie pour permettre d'activer les fonctionnalités électriques en cas de panne de secteur ou dans un local d'attente sans prise.

Fonctionnalités de « confort » :

Sont demandés :

- Un relève-buste électrique avec translation,
- Un relève-jambe électrique avec plicature et si possible translation,
- La position semi-Fowler si disponible
- La position fauteuil.

Sommier :

Lit avec sommier à grillage interdit.

Le sommier doit être articulé selon les fonctionnalités.

Aucune aspérité ne doit occasionner de déchirures du matelas et de sa housse.

Le sommier :

- Est facilement démontable sans outil et nettoyable,
- N'est pas captif d'un matelas et accepte tous types de matelas hôteliers ou non,
- Permet de border facilement les draps sans risque de chocs ou blessures des mains du personnel,
- Ne provoque pas pour le patient de cuvette de piégeage central au lit quel que soit le matelas utilisé.
- Permet d'accueillir tous types et toutes marques de matelas thérapeutiques bariatriques même en présence d'accessoires. Le fournisseur fournit la liste exhaustive des matelas thérapeutiques dynamiques (marques, modèles, références) pour lesquels il est incompatible à la date de l'offre.
- A une extension en longueur qui ne nécessite pas d'outil pour la mettre en œuvre.

Panneaux de tête et de pied de lit :

- Les panneaux sont facilement amovibles sans outil. Ils sont de préférence fixes avec le cadre du lit sinon un dispositif doit protéger les goulottes murales.
- L'emmanchement des panneaux est obligatoirement vertical pour un retrait rapide tout en permettant une bonne guidance lors du brancardage.
- Ils disposent d'une bonne préhension et d'un dispositif d'accroche permettant un brancardage aisé.

Le panneau de tête est facile et intuitif à enlever sans outil pour un accès rapide à la tête en cas d'urgence. Ce démontage comme l'accès à la tête du patient ne sont pas gênés par les accessoires en tête de lit. Il est de préférence emboîté. Et la largeur du lit n'est pas une gêne pour l'enlever (distance des prises). Il permet le brancardage sans risque de se déboîter.

Le panneau de pied permet l'accroche des compresseurs de matelas thérapeutiques dynamiques sans risques de chutes de ces derniers ni dommage ou fragilisation du panneau. Le fournisseur fournit la liste exhaustive de compatibilité et d'incompatibilité par rapport à ce type de matériel. Le panneau ne doit pas faire caisse de résonance avec ce matériel.

Dispositif d'accrochage des accessoires :

Le lit prévoit au minimum quatre emplacements pour la tige à sérum et la potence et a des emplacements pour accueillir différents support : porte-bocal, porte-urinal, porte-sac à urines, porte-redon, pack de drainage...

Les barrières :

Elles sont de deux types : demie- barrière ou barrière trois quart.

Elles sont intégrées au lit. Elles doivent être repliables ou escamotables et être facilement démontables avec un outil adapté.

Elles s'effacent complètement pour ne pas gêner la mise en station assise au bord du lit, ni le lever du patient.

Elles respectent les normes de sécurité lors de l'utilisation d'un matelas thérapeutiques dynamiques de toutes marques et types. Le fournisseur précise par une liste exhaustive les matelas avec lesquels les barrières ne sont pas sécuritaires. Dans ce cas, il propose la possibilité de choisir des barrières adaptées pour l'utilisation des matelas thérapeutiques utilisés dans l'hôpital.

Commandes :

Les commandes sont facilement accessibles, intuitives et ne gênent pas lors des transferts de patients. Elle peut être remplacée facilement pour des raisons de panne ou casse et si possible sans outil.

La commande soignante filaire reprend toutes les fonctionnalités et positions confort et urgences du lit. Elle permet une condamnation sélective des fonctionnalités électriques pour le patient.

La commande patient filaire et/ou satellite. Elle possède un système d'accrochage pour éviter les chutes. Cette commande ne permet pas au patient de se mettre en déclive accentuée ou toutes positions à risque ou d'urgence. Ces positions sont réservées aux soignants pour les urgences.

Maniabilité :

Les roues sont adaptées à la charge maximale du lit, antistatiques, de diamètre 150 mm au minimum, avec un blocage centralisé. Elles doivent être adaptés à tout type de sol, faciles à remplacer et les plus silencieuses possibles.

Les roues des lits ne doivent pas laisser de traces ou endommager les revêtements de sol.

Deux positions hors freins sont demandées : Un système de blocage en roues directionnelles pour brancarder et une position roues libres pour mobilisation locale.

Accessoires obligatoires :

- Tige à sérum télescopique (soit à crochet, soit à panier, soit mixte),
- Potence adaptée au poids du patient,
- Support sac à urines,

- Bloc de mousse houssé pour extension de sommier,
- Autres configurations de roues, à minima en plus par rapport à l'offre de base.
- Points de fixation bilatéraux pour les sangles de contention (si possible au moins six)
- Dispositifs bilatéraux d'accrochage pour les sacs à urines, drains, pack de drainage...
- Matelas hôteliers avec housses.
- Porte couverture
- Télécommandes patients filaire et/ou satellite
- Télécommande soignante.

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa « gamme complémentaire » :

- 5^{ème} roue d'aide à la mobilisation.
- Poignée d'aide à la mobilisation active du patient (sauf si dispositif dans les barrières).
- Alarme de freins.
- Veilleuse sous plan de couchage.
- Interconnectivité.
- Motorisation.
- Le fournisseur propose, si possible un modèle avec butées murales sur le châssis.

Dans le cadre de l'acquisition, le fournisseur propose pour les lits sortis de garantie de la maintenance par :

- Forfaits : maintenance préventive et tous risques.
- Bon de commande : maintenance curative (main d'œuvre, déplacement et pièces détachées).

S'il en dispose le fournisseur propose une prestation de location « longue durée » du dispositif cf. paragraphe 3.6.

4.3.15 LOT 23 – LIT POUR PATIENT BARIATRIQUE 400KG AVEC PESEE : LOCATION ET ACQUISITION

Le lit permet d'accueillir des patients bariatriques allant jusqu'au moins 400kg. **Toutes les fonctionnalités de confort et de sécurité sont électriques.** Le lit est muni à la base d'une batterie, de la cinquième roue et de l'aide motorisée au brancardage et d'une tige à sérum, d'un matelas hôtelier houssé en rapport (hauteur, largeur et densité au patient ciblé).

Le matériel est proposé :

- A l'achat.

- A la location au moins courte durée.

Ce lit offre un maximum de fonctionnalités, il respecte la réglementation et les normes. Il est ergonomique et très maniable même avec le patient. C'est un basique polyvalent pouvant s'adapter au maximum de services. Toutes les fonctionnalités sont électriques et sécurisées. Si disponible, les barrières sont universelles.

Caractéristiques techniques générales **obligatoires** :

- Pour des raisons de sécurité feu (évacuation des locaux) et de brancardage, ce lit doit passer par les portes de chambres quelle que soit l'année de construction du bâtiment. Pour ce faire, il dispose d'un « plan de couchage rétractable » permettant de passer d'une largeur initiale au maximum de 100cm barrières comprise, à 120 cm environ.
- Des matelas hôteliers houssés sont proposés sauf, en cas de matelas captif. Dans ce cas, l'intérêt technique de la captivité est évalué par un collège d'experts.
- Le fournisseur propose si disponible plusieurs configurations de barrières.
- Il peut proposer un matelas dynamique thérapeutique en « accessoires » si ses connectiques sont intégrées dans le châssis et si le lit est captif de ce matelas pour la prise en charge des patients de ce poids et le côté sécuritaire (largeur du lit). Si c'est le cas, le matelas doit correspondre au minimum au descriptif fait dans le lot 19 du lit de réanimation paragraphe 4.3.11. Il doit être sécuritaire avec des alarmes de pression, d'oubli de remise en fonction, de panne..., avoir une position soins, une position dynamique alternée et potentiellement une position basse pression. Il doit être intuitif. En cas de panne, il peut être facilement et rapidement retiré pour être changé.

Dans tous les cas, le lit ne doit pas être captif de ce matelas. Le lit peut être acheté avec ou sans matelas.

- Une cinquième roue facilite le brancardage. Une aide motorisée facile à manipuler et à mettre en œuvre est dans la configuration de base, elle donne droit à une moins-value tarifaire si elle n'est pas souhaitée à la commande. Elle est ambidextre. Dans tous les cas, la marche ou le recul se font en actionnant une commande. De préférence, un système de freinage sécurise les descentes et est valorisé dans la note technique. L'arrêt est immédiat quand la commande est lâchée (« personne inconsciente ») en marche avant comme en marche arrière.
- Dimensions du plan de couchage environ 200 cm par environ 100 cm en position fermée.
- Dimensions hors tout : le lit doit être le moins encombrant possible en position de transfert

- Le lit est donc équipé d'extension de sommier en largeur et en longueur.

Hauteur et poids maximum supporté :

Le lit est à hauteur variable électrique.

Pour un lit équipé de roues de diamètre 150mm :

- En position basse, la hauteur maximale entre le sol et le sommier est d'environ 40 cm. La possibilité de descendre plus bas pour faciliter la sortie du patient est appréciée.
- En position haute, position de soins, la hauteur minimale entre le sol et le sommier est d'environ 80 cm.

Le poids maximal du patient pour ce lit est au moins de 400 kg. Ce poids est indiqué sur le lit de manière lisible, visible et sans avoir besoin de faire de manipulations.

La charge maximale de fonctionnement est indiquée sur le lit de façon visible et lisible.

Le dispositif de pesée est obligatoire :

- Il est adapté au poids maximum patient autorisé.
- Le fournisseur précise
 - o S'il s'agit d'un dispositif soumis à métrologie légale dans ce cas le carnet de métrologie légale est livrée avec le lit.
 - o La localisation du système par rapport à l'obligation de porter les drains, sac à urines... lors de la mesure.
- Ce dispositif permet une tare et de préférence un ajout de matériel ultérieurement hors mesure.
- Instrument de classe III ou IV avec précision inférieure ou égale à 500g si possible à 100g.
- Pesée en kg sans risque de conversion dans une valeur étrangère par une mauvaise manœuvre.
- Si possible, elle peut être interconnectée au logiciel de soins de l'établissement pour une saisie automatique.

Fonctionnalités de « soins/urgence » et sécurité :

Les fonctions d'urgence sont opérationnelles à tout moment, facilement visibles, intuitives et accessibles en continu.

Au minimum une remise à plat d'urgence (RCP amortie de débrayable), une proclive et une déclive rapide sont exigées.

Le lit est débrayable en cas de panne pour permettre ces positions.

La commande de la mise en place des freins est centralisée.

Fonctionnalités de « confort » :

Sont demandés :

- Des poignées de préhension ou tout système offrant une aide à la mobilisation active du patient,
- Un relève-buste électrique avec translation,
- Un relève-jambe électrique avec plicature et si possible translation,
- La position fauteuil.
- Si disponible, la position semi-Fowler

Sommier :

Lit avec sommier à grillage interdit.

Le sommier doit être articulé selon les fonctionnalités.

Aucune aspérité ne doit occasionner de déchirures du matelas et de sa housse.

Le sommier :

- Est facilement démontable sans outil et nettoyable,
- N'est pas captif d'un matelas et accepte tous types de matelas hôteliers ou non,
- Permet de border facilement les draps sans risque de chocs ou blessures des mains du personnel,
- Ne provoque pas de cuvette de piégeage central au lit pour le patient quel que soit le matelas utilisé.
- Permet d'accueillir tous types et toutes marques de matelas thérapeutiques bariatriques même en présence d'accessoires. Le fournisseur fournit la liste exhaustive des matelas thérapeutiques dynamiques (marques, modèles, références) pour lesquels il est incompatible à la date de l'offre.
- L'extension du sommier peut être électrique ou mécanique. Elles respectent les plans articulés. Elle est facile à mettre en œuvre. Dans l'idéal, le plan de couchage peut s'ouvrir en deux parties distinctes et non coordonnées pour permettre d'adapter la largeur au patient sans le stigmatiser. Le sommier peut être étendu d'un seul côté sans risque de déséquilibrer la structure si le patient prend appui sur ce côté ouvert pour se latéraliser.
- Dans tous les cas l'extension est véritablement plane et ne crée pas d'inclinaison.

Panneaux de tête et de pied de lit :

- Les panneaux sont facilement amovibles sans outil. Ils sont de préférence, fixes avec le cadre du lit, sinon un dispositif sécurise les goulottes murales.
- L'emmanchement des panneaux est obligatoirement vertical pour un retrait rapide tout en permettant une bonne guidance lors du brancardage.
- Ils disposent d'une bonne préhension et d'un dispositif d'accroche permettant un brancardage aisé.

Le panneau de tête est facile et intuitif à enlever sans outil pour un accès rapide à la tête en cas d'urgence. Ce démontage et l'accès à la tête du patient ne sont pas gênés par les accessoires en tête de lit. Il peut être en dernier recours de type coulissable, dans ce cas une attention particulière sera portée d'un point de vue technique sur la facilité de mise en œuvre, la sécurité de descente quelle que soit la hauteur du lit et la liberté de mouvement au niveau des jambes et des pieds pour ne pas gêner l'intervenant au niveau de la tête du patient...

Le panneau de pied permet l'accroche des compresseurs de matelas thérapeutiques dynamiques sans risques de chutes de ces derniers ni dommage ou fragilisation du panneau. Le fournisseur fournit la liste exhaustive de compatibilité et d'incompatibilité par rapport à ce type de matériel. Le panneau ne doit pas faire caisse de résonance avec ce matériel.

Dispositif d'accrochage des accessoires :

Le lit prévoit au minimum deux emplacements pour la tige à sérum et la potence et a des emplacements pour accueillir des porte-bocal, porte-bassin ou urinal, porte-sac à urines, porte-redon, pack de drainage...

Les barrières :

Les barrières doivent être intégrées au lit. Elles doivent être repliables ou escamotables et être facilement démontables avec un outil adapté.

Elles s'effacent complètement pour ne pas gêner la mise en station assise au bord du lit, ni le lever du patient.

Elles sont adaptées pour respecter les normes de sécurité lors de l'utilisation d'un matelas thérapeutiques dynamiques de toutes marques et types. Le fournisseur précise par une liste exhaustive les matelas avec lesquels les barrières ne sont pas sécuritaires. Dans ce cas, il propose la

possibilité de choisir des barrières adaptées pour l'utilisation des matelas thérapeutiques utilisés dans l'hôpital.

Elles sont résistantes pour répondre aux prises que peut saisir le patient pour se mobiliser ou aider les soignants dans sa mobilisation.

Commandes :

Les commandes sont facilement accessibles, intuitives et ne gênent pas lors des transferts de patients.

Elle peut être remplacée facilement pour des raisons de panne ou casse et si possible sans outil.

La commande soignante filaire ou intégrée reprend toutes les fonctionnalités et positions confort et urgences du lit. Elle permet une condamnation sélective des fonctionnalités électriques pour le patient. La commande peut aussi être autre. La localisation ne doit pas gêner dans la prise des ascenseurs.

La commande patient filaire et/ou satellite. Elle possède un système d'accrochage pour éviter les chutes. Cette commande ne permet pas au patient de se mettre en déclive accentuée ou toutes positions à risque ou d'urgence. Ces positions sont réservées aux soignants.

Maniabilité :

- Les roues sont adaptées à la charge maximale du lit, antistatiques, de diamètre 150 mm au minimum, avec un blocage centralisé. Elles doivent être adaptables à tout type de sol, faciles à remplacer et les plus silencieuses possibles. Elles ne doivent pas laisser de traces ou endommager les revêtements de sol.
- Deux positions hors freins sont demandées : Un système de blocage en roues directionnelles pour brancarder et une position roues libres pour mobilisation locale.

Accessoires :

- Potence adaptée au poids du patient.
- Matelas et housse adaptés au lit et au patient.
- Bloc de mousse pour extension de sommier dans le cadre d'un sommier extensible.
- Pack pesée.
- Tige à sérum télescopique.
- Poignée d'aide à la mobilisation active du patient (sauf si dispositif dans les barrières).
- Télécommandes patients filaire et/ou satellite.
- Télécommande soignante.

- Support sac à urines et drains.
- 5^{ème} roue et/ou motorisation pour aide au brancardage.
- Butées murales sur le châssis.

A travers sa « gamme complémentaire », peut proposer des accessoires complémentaires, des matériels connexes et répondant à la prise en charge de cette patientèle par exemple, sans être exhaustif :

- Tablette écriteiro.
- Porte couverture.
- Pédale de commande de hauteur variable.
- Autres configurations de barrières.
- Têtes et pieds de lit adaptés pour des cadres de traction.
- Cadre orthopédique.
- Matelas thérapeutique si celui-ci est captif.
- Prestation forfaitaire d'entretien du matelas thérapeutique captif du lit.

Dans le cadre de l'acquisition, le fournisseur propose pour les lits sortis de garantie de la maintenance par :

- Forfaits : maintenance préventive et tous risques.
- Bon de commande : maintenance curative (main d'œuvre, déplacement et pièces détachées).

Le fournisseur propose obligatoirement

- Une prestation de location « courte durée » du dispositif cf. paragraphe 3.6.

Le lit en location est totalement électrique dans toutes ses fonctionnalités de confort et d'urgence. Le modèle proposé à la location est le même que celui à l'achat. Le fournisseur s'engage à livrer sur la totalité des hôpitaux adhérents un lit équipé comme suit :

- Propre, fonctionnel,
- Révision à jour,
 - o Avec la pesée : métrologie légale à jour si elle en relève,
 - o S'il s'agit d'un dispositif soumis à métrologie légale dans ce cas le carnet de métrologie légale est livrée avec le lit.
- La cinquième roue et l'aide au brancardage disponible,
- Les télécommandes

- Le matelas housé avec la traçabilité du lavage de la housse et de l'entretien du dispositif,
- Les barrières,
- Un mat à sérum,
- Une potence adaptée au poids du patient si la demande en est faite.

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de la location d'un lit bariatrique 400kg, la location d'autres mobiliers de chambres ou de douche relatifs à la prise en charge d'un patient de 400kg. Ces équipements sont déclinés dans la « gamme complémentaire » du fournisseur.

Ces dispositifs sont proposés exclusivement :

- En complément de location d'un lit bariatrique 400kg **et**
- Si l'établissement en a émis le souhait lors de la mise en place de la procédure personnalisée au site.

Si ces deux conditions ne sont pas réunies, tous les matériels livrés en plus (avec ou sans lit) ne seront pas facturés.

S'il en dispose, le fournisseur peut proposer une prestation de location « longue durée » du dispositif cf. paragraphe 3.6.

4.3.16 LOT 24 – LIT PARC A BARREAUX MECANQUES POUR UNITES PEDIATRIQUES

Le fournisseur propose :

- Obligatoirement, deux modèles de lits parcs, accompagnés de leurs matelas.
- A travers sa « gamme complémentaire » :
 - Des lits parcs dont les caractéristiques pourront être différentes des modèles constituant son offre de base,
 - Des accessoires complémentaires.

Les fonctionnalités des lits parcs proposés sont exclusivement mécaniques.

Ces matériels, conformes à l'usage hospitaliers, sont destinés à équiper les établissements adhérents UniHA.

En complément des dispositions réglementaires listées dans l'article 2.1 du CCTP, auxquelles les lits et matelas proposés doivent répondre, le fournisseur indique, dans le document « M_2825_Mémoire technique_hospitalisation », les normes auxquelles le lit répond. Il joint les résultats aux tests du cône.

Les dispositifs proposés sont conformes à la décision de l'Afssaps du 26/04/2010.

Plus particulièrement pour ces lits, le fournisseur doit garantir une peinture sans produits toxiques ni métaux lourds. Cette peinture ne peut pas s'ébrécher.

Le châssis et/ou le sommier doit permettre le passage de moyens de contention (attaches mains ou pieds), de culottes de soutien en proclive.

Ils doivent aussi permettre la mise en place de cadres de traction, la fixation des redons, poches à urines...

Lit à barreaux :

Le fournisseur propose deux modèles déclinés dans deux dimensions :

- Modèle 1 : 2 barrières latérales coulissantes, panneaux de tête et pied fixe.
- Modèle 2 : 4 barrières coulissantes (latérales, tête et pieds).

Chaque modèle se décline dans 2 dimensions de plan de couchage :

- 120 cm x 60 cm, environ.
- 150 cm x 60 cm, environ.

Les caractéristiques communes aux deux modèles proposés sont les suivantes :

- Roues pivotantes à 360°, de 10 cm environ, dont deux avec freins au moins.
- Plan de couchage à hauteur fixe.
- Sommier :
 - Rigide, en un seul plan. Il ne doit pas présenter d'aspérité pouvant occasionner des déchirures du matelas et/ou de sa housse.
 - Hauteur adaptée pour réaliser les soins en position debout par les soignants.
 - Proclive avec une angulation d'environ 10°.
 - Hauteur adaptée pour réaliser les soins en position debout par les soignants.
- Barrières :

- Hauteur d'environ 80 cm avec un système permettant une position intermédiaire sécurisée à environ 30 cm à partir du matelas.
- Entièrement escamotables.
 - Elles sont les plus légères possibles.
 - Mobilisation réalisée par coulisse avec système antisalissure et autolubrifiant.
 - Dispositifs d'arrêt final et intermédiaire sécurisés notamment à la poussée ou à la saisie par l'enfant de l'intérieur vers l'extérieur.
- La descente et la remontée des barrières sont fluides et faciles à réaliser.

Matelas avec housse bi élastique :

- Adaptés au sommier, au patient et aux dimensions de chacun des lits proposés.

Accessoires :

- Tige porte sérum.
- Porte bouteille oxygène,
- Matelas et housse.

Le fournisseur peut proposer, dans le cadre de sa « gamme complémentaire » :

- Cadre de traction,
- Écritoire,
- Étagère porte matériel,
- Passe tubulure ou circuits de ventilation.
- Un Forfait de maintenance préventive et tous risques.

Dans le cadre de l'acquisition, le fournisseur propose pour les lits sortis de garantie de la maintenance par :

- Forfaits : maintenance préventive et tous risques.
- Bon de commande : maintenance curative (main d'œuvre, déplacement et pièces détachées).

4.3.17 LOT 25 – LIT PARC TYPE BARRIERES TRANSPARENTES POUR UNITES PEDIATRIQUES

Le fournisseur propose un lit parc pour jeunes enfants de taille maximale de 125 cm , dont les barrières doivent être transparentes. Le lit doit répondre à la prise en charge médicale et faciliter le travail des soignants, tout en apportant un sentiment de sécurité et de bien-être à l'enfant. Cet équipement, conforme à l'usage hospitalier, est destiné à équiper les établissements adhérent UniHa.

Le lit parc demandé doit présenter une hauteur variable électrique et être équipé de son matelas houssé. Le fournisseur précise le poids patient, la taille enfant et la charge admissible acceptés. Ces notions sont portées sur le lit, lisibles et visibles pour éviter les risques d'erreurs. Dans sa configuration de base le lit prévoit un matelas houssé, une tige à sérum, une batterie.

En complément des dispositions réglementaires listées dans l'article 2.1 du CCTP, auxquelles les lits et matelas proposés doivent répondre, le fournisseur indique, dans le document « M_2825_Mémoire technique_hospitalisation », les normes auxquelles le lit répond. Il joint les résultats aux tests du cône.

Le lit est sécurisé, maniable, facile à utiliser, ergonomique, intuitif et d'entretien aisé avec une lingette imprégnée de DDH.

Le fournisseur propose des équipements disposant des caractéristiques techniques suivantes :

Le lit :

- Plan de couchage :
 - Dimensions environ 135 cm x 70 cm
 - hauteur variable électrique, environ 80 cm en position haute, adaptée pour réaliser des soins et une position basse permettant une présence parentale (contacts tactile et visuel) assise.
 - Hauteur variable présentant un mécanisme débrayable en cas de panne électrique
 - Télécommande sécurisée accessible aux soignants
 - Procline/décline facilement réglable avec une angulation minimale de 12°.
 - Passage pour tubulure et circuit de ventilation
 - Si possible verrouillage des commandes
- Sommier :
 - Rigide, de préférence en 1 seul plan, 2 plans autorisés.
 - Ne doit pas présenter d'aspérité pouvant occasionner des déchirures du matelas et/ou de sa housse
 - Remise à plat d'urgence rapide du relèvement buste, déclivité et/ou de la procline
- Piètement :
 - Sur roulettes pivotantes à 360 °, dont une directionnelle
 - Diamètre 125 mm au minimum
 - Dispositif de freinage centralisé

- Lors du déplacement du lit avec et sans enfant, le brancardier ne risque pas d'avoir des chocs au niveau des tibia.

- **Barrières :**

- Barrières latérales en matière transparente très résistante aux chocs, équipées d'un mécanisme de descente avec freinage assisté
- Barrières de tête et de pieds en matière transparente très résistante aux chocs, amovibles facilement pour libérer l'accès à la tête de l'enfant.
- Hauteur des barrières environ 70 cm en position haute et avec de préférence une position intermédiaire,
- Dispositif de blocage sécurisé notamment à la poussée par l'enfant de l'intérieur vers l'extérieur.
- Les barrières laissent circuler l'air pour ne pas avoir d'échauffement.

Matelas :

- Adapté au sommier et aux dimensions du lit proposé
- Équipé d'une housse imperméable bi-élastique

Accessoires complémentaires obligatoires et si disponibles :

- Obligatoires :
 - Tige porte sérum
 - Matelas seul et sa housse imperméable bi-élastique
 - Support bouteille à oxygène
 - Support pour poche à urine ou à drainage
 - Points d'accroche et de fixation : drains, poche à urines...
 - Batterie d'autonomie
- si disponibles au titre de la gamme :
 - Points de fixation pour des culottes de suspension en proclive.
 - Éclairage sous le lit
 - Étagère de support de monitoring

Dans le cadre de sa « gamme complémentaire », le fournisseur peut proposer :

- D'autres configuration de lits avec des cloisons transparentes sur la totalité ou pas des barrières.

- Etagère support monitoring ou respirateur.
- Tablette écrite,
- Cadre orthopédique de traction
- Cinquième roue pour l'aide au brancardage
- Un dispositif pour permettre le passage des tubulures (perfusion),
- Des décorations ludiques ou colorées,
- Des éléments de bien être (veilleuse intégrée, musique),
- Un port USB pour branchement modules de distraction (tablettes, écrans),
- Mobiles suspendus, ...

Dans le cadre de l'acquisition, le fournisseur propose pour les lits sortis de garantie de la maintenance par :

- Forfaits : maintenance préventive et tous risques.
- Bon de commande : maintenance curative (main d'œuvre, déplacement et pièces détachées).

S'il en dispose le fournisseur peut proposer une prestation de location « longue durée » du dispositif cf. paragraphe 3.6.

4.3.18 LOT 26 – LIT PARC DE REANIMATION PEDIATRIQUE

Le fournisseur propose un lit parc de réanimation, à hauteur variable électrique, accompagné de son matelas.

Ces matériels, conformes à l'usage hospitaliers, sont destinés à équiper les établissements adhérents UniHA.

En complément des dispositions réglementaires listées dans l'article 2.1 du CCTP, auxquelles les lits et matelas proposés doivent répondre, le fournisseur indique, dans le document « M_2825_Mémoire technique_hospitalisation », les normes auxquelles le lit répond. Il joint les résultats aux tests du cône.

Les dispositifs proposés sont conformes à la décision de l'AFSSAPS du 26/04/2010 et à la norme EN50637 :2017. Possibilité de répondre avec un lit mixte barreaux et parois transparentes. Dans tous les cas l'enfant doit être parfaitement visible de l'extérieur même barrières levées.

Le fournisseur propose un lit disposant des caractéristiques techniques suivantes :

Lit :

- Plan de couchage :
 - Dimensions : environ 135 cm x 70 cm.
 - Hauteur variable électrique, adaptée pour réaliser les soins en toutes positions et permettre une présence parentale assise.
 - Proclive / déclive facilement réglable avec une angulation **minimale** de 12°.
 - Si possible blocage des commandes pour réduire l'utilisation au personnel.
 - Remise à plat d'urgence.
- Sommier rigide, en un seul plan ou deux selon la répartition. Il ne doit pas présenter d'aspérité pouvant occasionner des déchirures du matelas et/ou de sa housse.
- Roues pivotantes à 360°, de 125 mm à minima ; dispositif de freinage centralisé.
- L'accès à l'enfant peut se faire par les 4 côtés d'une manière rapide.
- Barrières :
 - 2 barrières latérales coulissantes.
 - Hauteur d'environ 70 cm avec un système permettant une position intermédiaire à environ 30 cm à partir du matelas.
 - Entièrement escamotables.
 - Mobilisation réalisée par coulisse avec système antisalissure et autolubrifiant.
 - Dispositifs d'arrêt final et intermédiaire sécurisés notamment à la poussée par l'enfant de l'intérieur vers l'extérieur.

Matelas :

- Adapté au sommier et aux dimensions du lit proposé.
- Le fournisseur fournit la liste exhaustive des matelas thérapeutiques dynamiques (marques, modèles, références) pour lesquels il est incompatible à la date de l'offre.

Accessoires :

- Tige porte sérum.
- Support bouteille Oxygène.
- Panneau de tête et/ou de pieds translucides.
- Etagère support monitoring ou respirateur.
- Si nécessaire, passage pour tubulure et circuit de ventilation.

Le fournisseur peut proposer, dans le cadre de sa « gamme complémentaire » :

- Tablette écritoire.
- Des lits parcs à hauteur variable électrique dont les caractéristiques techniques pourront être différentes du modèle constituant son offre de base,
- Des accessoires complémentaires.
- Un Forfait de maintenance tous risques.
- Cadre orthopédique de traction

Dans le cadre de l'acquisition, le fournisseur propose pour les lits sortis de garantie de la maintenance par :

- Forfaits : maintenance préventive et tous risques.
- Bon de commande : maintenance curative (main d'œuvre, déplacement et pièces détachées).

S'il en dispose le fournisseur peut proposer une prestation de location « longue durée » du dispositif cf. paragraphe 3.6.

4.3.19 LOT 27 – LIT PARC DE REANIMATION PEDIATRIQUE AVEC PESEE INTEGREE

Le fournisseur propose un lit parc de réanimation pédiatrique, à hauteur variable électrique, accompagné de son matelas et d'un système de pesée intégré au lit.

Ces matériels, conformes à l'usage hospitaliers, sont destinés à équiper les établissements adhérents UniHA. En complément des dispositions réglementaires listées dans l'article 2.1 du CCTP, auxquelles les lits et matelas proposés doivent répondre, le fournisseur indique, dans le document « M_2825_Mémoire technique_ hospitalisation », les normes auxquelles le lit répond. Il joint les résultats aux tests du cône. Le fournisseur répond de préférence à la directive NAWI 2014/31/UE pour la partie pesée du lit.

Le fournisseur propose un **lit** disposant des caractéristiques techniques suivantes :

- Électrique avec batterie intégrée.
- Facilement brancardable.
- A des roues pivotantes à 360°, antistatique, de 125 mm à minima avec un dispositif de freinage centralisé.
 - Les roues sont adaptées à tout type de sol et facilement remplaçable.

- Les roues ne laissent pas de traces et n'endommagent pas les revêtements de sol.
- Il permet d'accéder à l'enfant par les 4 côtés du lit.
- Hauteur variable électrique, adaptée pour réaliser les soins en toutes positions. La hauteur du sommier en position soins est à environ 70 cm du sol.
- Donne la possibilité aux parents en position assise d'avoir facilement un contact avec l'enfant.
- Est adapté pour un enfant jusqu'à environ 50 kg, la charge maximale acceptée est d'environ 150kg.

Plan de couchage-Sommier :

- Les dimensions du plan de couchage sont adaptées à la population ciblée par ce lot et comprises entre 140 et 160cm de longueur et 70 à 80cm de largeur.
- Procline/décline facilement réglable avec une angulation minimale de 12°.
- RCP : remise à plat d'urgence bilatérale, manuelle et électrique.
- Le plan de couchage peut être en une partie, est privilégié un plan de couchage si possible en au moins deux parties avec les fonctionnalités suivantes :
 - Un relève-buste électrique.
 - Un relève jambe électrique.
- Est rigide et ne présente aucune aspérité pouvant occasionner des déchirures du matelas et/ou de la housse.
- Facilement démontable sans outil et nettoyable.
- Ne provoque pas pour le patient de cuvette de piégeage central au lit quel que soit le matelas utilisé.
- Il dispose de plusieurs points d'emmanchement pour mettre une tige porte sérum. Au minimum deux points de chaque côté du sommier.

Barrières latérales :

- Les barrières sont à hauteur variable et peuvent être complètement descendues.
- Mobilisation réalisée par coulisse avec système antisalissure et autolubrifiant si besoin.
- Dispositifs d'arrêt final et intermédiaire sécurisés notamment à la poussée par l'enfant de l'intérieur vers l'extérieur.

- Les barrières n'empêchent pas la surveillance du patient.
- Les tubulures (ventilation et perfusion) peuvent sans risque de pincement ou coudure passer et atteindre le patient même avec les barrières en position haute.
- La mobilisation des barrières ne peut pas générer l'extubation ou l'arrachement des perfusions.

Panneaux de tête et de pied de lit :

- Les panneaux sont facilement amovibles sans outils. Ils sont fixes dans le cadre du lit avec emmanchement vertical ou peuvent se coulisser avec effacement en totalité.
- Ils disposent d'une bonne préhension et d'un dispositif d'accroche permettant un brancardage facilité.
- S'il faut démonter la tête de lit, le démontage est facile et intuitif. Il n'est pas gêné par les accessoires en tête de lit, et l'accès à la tête du patient est facile.

Matelas :

- La taille est adaptée au sommier, aux dimensions du lit et à la population ciblée.
- Il est facilement retirable et nettoyable. Sa housse est bi élastique et la fermeture glissière est au moins sur deux côtés pour permettre un changement rapide. La housse et le matelas peuvent s'acheter indépendamment.
- Si le lit est captif d'un matelas thérapeutique dynamique, le fournisseur peut proposer dans sa gamme l'achat de ce dispositif. La housse doit être bi élastique. Il indique les types de cycles disponibles (au minimum la basse pression, le soin et l'alterné) et joint la courbe des pressions d'interfaces cutanées.
- Le fournisseur fournit la liste exhaustive des matelas thérapeutiques dynamiques (marques, modèles, références) pour lesquels il est incompatible à la date de l'offre.

Pesée :

- Elle est adaptée au poids maximum patient autorisé dans le lit.
- Elle a une précision d'environ 100g.
- Une tare peut être réalisée.
- La pesée est en kg sans risque de conversion dans une valeur étrangère.
- La lecture de la pesée est lisible quelle que soit la position du lit et des barrières.
- Elle est facilement accessible.

- De préférence, elle peut être interconnectée au logiciel de réanimation de l'établissement pour une saisie automatique.
- Un poids peut être ajouté sans variation du poids de tare.
- Le fournisseur fournit le carnet de métrologie légale avec le lit.
- Le fournisseur précise dans le mémoire technique la position des capteurs de pesée.

Commandes :

- Les commandes sont facilement accessibles, intuitives et ne gênent pas lors des transferts du patient.
- Elles peuvent être incrustée ou filaire et reprennent toutes les fonctionnalités et positions confort et urgences du lit. Elle permet une condamnation sélective des fonctionnalités électriques pour sécuriser des manipulations imprévues par un visiteur.

Accessoires :

- Dispositif permettant le transport d'un obus d'oxygène avec le lit et le patient sans empiéter sur le plan de couchage.
- Tige porte sérum télescopique ou pas
- Etagère support monitoring ou respirateur.

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa « gamme complémentaire » les éléments suivants :

- Tablette écrite
- Cinquième roue pour l'aide au brancardage
- Cadre orthopédique de traction
- Des décorations ludiques ou colorées
- Des éléments de bien être (veilleuse intégrée, musique)
- Un port USB pour branchement modules de distraction (tablettes, écrans),
- Mobiles suspendus, ...
- Des lits parcs à hauteur variable électrique avec pesée intégrée dont les caractéristiques techniques pourront être différentes du modèle constituant son offre de base,
- Des accessoires complémentaires.

Dans le cadre de l'acquisition, le fournisseur propose pour les lits sortis de garantie de la maintenance par :

- Forfaits : maintenance préventive et tous risques.
- Bon de commande : maintenance curative (main d'œuvre, déplacement et pièces détachées).

S'il en dispose le fournisseur peut proposer une prestation de location « longue durée » du dispositif cf. paragraphe 3.6.

4.3.20 LOT 28 – BERCEAUX TYPE OU EQUIVALENT CODODO

Le fournisseur propose, pour les nourrissons et nouveau-né, un berceau équipé de barrières pouvant être rabattable, de sorte à pouvoir le placer auprès du lit parental en toute sécurité. Le berceau doit être installé sur un châssis métallique avec roulettes. Cet équipement, conforme à l'usage hospitalier, est destiné à équiper les établissements adhérents UniHa.

Le berceau demandé doit présenter une hauteur variable afin de s'adapter à toute hauteur de lit parental. Il doit être équipé de son matelas houssé, ainsi que d'un support matelassé sur la partie qui fait le lien avec le lit parental.

Ce dispositif étant à risques, la sécurité sera particulièrement jugée, notamment dans la continuité du plan de couchage entre l'enfant et la mère. La formation est très importante dans le cadre de l'accompagnement. Si possible, pour éviter les incidents, le berceau peut être solidaire des variations du plan de couchage de la mère. Le fournisseur explique dans le mémoire technique comment cette problématique des hauteurs variables différentes est gérées.

Ce dispositif peut permettre l'accès au label IHAB.

Le berceau est ergonomique, intuitif, sécuritaire, facile d'entretien avec une lignette imprégnée de DDH. Il permet de voir le bébé barrières montées ou descendues. Il répond à la réglementation en vigueur. Le fournisseur propose des équipements disposant des caractéristiques techniques suivantes :

Berceau : le berceau permet aux parents ou aux soignants de déambuler facilement.

- Plan de couchage :
 - Dimensions environ 50 cm x 90 cm,
 - Hauteur variable du plan de couchage d'environ 50cm à 70cm pour l'ergonomie des soignants,
 - Procline environ 12° et une légère déclive
 - Permet d'accueillir un enfant sous monitoring cardiaque

- Sommier :
 - Rigide, en un seul pan ou deux selon la répartition. Il ne doit pas présenter d'aspérité pouvant occasionner des déchirures du matelas et/ou de sa housse

- Piètement :
 - Sur roulettes pivotantes à 360 °
 - Présentant un dispositif de freinage centralisé et sécurisé. C'est-à-dire que la mobilisation du berceau et le retrait du freinage doivent être volontaire
 - Lors des déplacements la personne qui brancarde ne risque pas de prendre de coups au niveau des tibias.
 - Frein centralisé qui donne droit exclusivement à une mobilité du berceau volontaire.

- Barrières :
 - Barrières latérales complètement escamotables permettant de constituer une continuité de plan de couchage entre le berceau et le lit parental. Ce dispositif devant permettre de positionner le berceau à droite ou à gauche du lit parental
 - Barrières suffisamment hautes pour sécuriser l'enfant en proclive/déclive et facilitant la circulation de l'air
 - Équipées d'un système de solidarisation assurant la continuité entre le matelas du berceau et celui du lit parental
 - Les barrières permettent une ventilation de l'intérieur du berceau.

Matelas :

- Adapté au sommier et aux dimensions du lit proposé
- Équipé d'une housse imperméable bi-élastique

Accessoires complémentaires :

- Matelas seul et sa housse imperméable

Accessoires supplémentaires facultatifs :

- Panier support document
- Support étiquette
- Éclairage sous le berceau

Au titre de sa « gamme complémentaire », il peut proposer

- D'autres accessoires.
- D'autres configuration de berceaux en rapport avec le lot.

Tous les accessoires (barrières, matelas, ...) peuvent s'acheter séparément en tant que pièces détachées...

Il apportera également des indications concernant la formation en lien avec l'utilisation de la hauteur variable et au freinage du berceau.

Dans le cadre de l'acquisition, le fournisseur propose pour les lits sortis de garantie de la maintenance par :

- Forfaits : maintenance préventive et tous risques.
- Bon de commande : maintenance curative (main d'œuvre, déplacement et pièces détachées).

4.3.21 LOT 29 – BERCEAUX POUR SERVICE MATERNITE

Le fournisseur propose un berceau pour nouveau-né accompagné de son matelas, composé d'une coque en matière plastique thermoformée disposée sur un châssis métallique.

Ces matériels, conformes à l'usage hospitaliers, sont destinés à équiper les établissements adhérents UniHA. Ils sont facilement décontaminables par une lingette imprégnée de DDH.

Le berceau dispose des caractéristiques suivantes :

- Coque en matière plastique ou équivalente, translucide pour permettre de visualiser le bébé même allongée dans un lit, résistante aux chocs, disposant d'angles arrondis, légère et amovible.
- Plan de couchage :
 - D'une dimension d'environ 35 cm x 70 cm, hauteur environ 30CM,
 - Proclive / déclive de 12° à minima, par mobilisation de la coque.
 - Hauteur : 75 cm environ.
- Châssis :
 - Permet à la mère de déambuler avec l'enfant.
 - Stable en toutes positions.
 - Métallique résistant aux chocs,

- Équipé de 4 roues, dont 2 avec freins à minima, pivotant à 360°.
- Matelas :
 - Adapté aux dimensions du lit proposé.
 - Recouvert d'une housse pour le protéger des liquides.

Accessoires obligatoires :

- Coque translucide.
- Matelas adapté et sa housse.

Le fournisseur peut notamment proposer, dans le cadre de sa « gamme complémentaire » :

- Support étiquette
- Des accessoires complémentaires.
- Une prestation de maintenance à l'attachement (tarifaire :déplacement et main d'œuvre).

A travers sa « gamme complémentaire », le fournisseur peut proposer des berceaux dont les caractéristiques techniques pourront être différentes du modèle constituant son offre de base.

4.4 LOCATION COURTE DUREE

4.4.1 LOT 30 – LOCATION COURTE DUREE DE LITS ET MOBILIERS DE CHAMBRES HOSPITALIERS (LIT MCO BAS, LIT BARIATRIE 250KG)

Le fournisseur est en capacité de louer, à minima :

- Des lits bas configuration hospitalière, configuration : avec matelas houssé, tige à sérum, potence, télécommandes patient et soignant.
- Des lits de bariatrie patient 250kg configuration hospitalière configuration : avec matelas houssé, tige à sérum, potence, télécommandes patient et soignant.

Les fonctionnalités de confort, sécurité et hauteur variable sont électriques. La prestation proposée pour les lits intègre obligatoirement la location de matelas hôteliers houssés et adaptés aux dispositifs, en lien avec le poids patient.

Le fournisseur précise dans son mémoire technique :

- Les types de lits dont il dispose et notamment : la marque des lits, la configuration minimale de livraison, les accessoires supplémentaires disponibles, les barrières qu'il est en capacité d'adapter,
- Les matelas mousses houssés disponibles en précisant les types de mousses et le poids patients,
- Son parc national et sa répartition sur le territoire.
- Ses ressources humaines et matériels pour permettre cette prestation.

L'ensemble des lits proposés dispose des caractéristiques générales suivantes. Les éléments évoqués en préférentiels valorisent la note technique concernant les dispositifs :

- Le lit est totalement électrique pour la hauteur variable et le buste.
- Le relève jambe est électrique et de préférence la plicature des jambes aussi.
- Ils disposent des fonctionnalités d'urgence (RCP, proclive, déclive) électriques et de débrayage pour éviter le piégeage du patient.
- Les barrières sont de préférence universelles en demies, trois quart ou pleines et complètement escamotables.
- La tête de lit est facile à enlever et emboîter. Son retrait et l'accès à la tête ne sont pas gênés par des accessoires.
- Les lits bas descendent à environ 25 CM à l'aide d'une commande exclusivement connue ou disponible au soignant. Ils ont un arrêt systématique à environ 40 CM. Un modèle permettant de descendre plus bas est la bienvenue dans la « gamme complémentaire ».
- Ils disposent d'une position de soin à environ 80 CM.
- Les lits sont livrés avec une télécommande patient munie des différentes fonctionnalités et une télécommande soignante pour permettre le verrouillage des positions à risque.
- Ils disposent, de préférences, de protections murales.
- Les lits sont obligatoirement équipés de freins avec commande de préférence centralisée.
- Des points de fixation de tige à sérum à la tête et de chaque côté du lit.
- Des points de fixation (6) des sangles de contention haute sécurité.
- Des points de fixations pour le sac à urines, les redons et les drains sont présents.
- Le lit est obligatoirement livré avec le matelas houssé et la tige à sérum qui lui correspond.
- En accessoire le fournisseur propose au minimum la potence en rapport avec le poids du patient.

Le fournisseur s'engage à livrer sur la totalité des hôpitaux adhérents un lit équipé :

- Propre, fonctionnel,
- Révision à jour,
- Avec télécommandes
- D'un matelas housé avec la traçabilité du lavage de la housse et de l'entretien du dispositif,
- Des barrières,
- Avec un mat à sérum,
- Une potence adaptée au poids du patient si celle-ci est demandée.

Pour rappel location cf. paragraphe 3.6.

Le fournisseur peut notamment proposer, dans le cadre de sa « gamme complémentaire » :

- D'autres mobiliers de chambres à la location type : lève patient mobiles électriques, dont il communique la liste et les tarifs.

Ces dispositifs sont proposés exclusivement :

- En complément de location d'un lit et
- Si l'établissement en a émis le souhait lors de la mise en place de la procédure personnalisée au site.

Si ces deux conditions ne sont pas réunies, tous les matériels livrés en plus (avec ou sans lit) ne seront pas facturés.

4.4.2 LOT 31– LOCATION COURTE DUREE DE LITS ET MOBILIERS DE CHAMBRE D'HEBERGEMENT ET DE READAPTATION

Le fournisseur est en capacité de louer, à minima :

- Des lits bas configuration hébergement et réadaptation, configuration : avec matelas housé, tige à sérum, potence, télécommandes patient et soignant.
- Des lits de bariatrie patient 250kg configuration hébergement et réadaptation, configuration : avec matelas housé, tige à sérum, potence, télécommandes patient et soignant.

La prestation proposée pour les lits intègre obligatoirement la location de matelas hôteliers housés et adaptés aux dispositifs, en lien avec le poids patient.

Le fournisseur précise dans son mémoire technique :

- Les types de lits dont il dispose et notamment : la marque des lits, la configuration minimale de livraison, les accessoires supplémentaires disponibles, les barrières qu'il est en capacité d'adapter,
- Les matelas mousses houssés disponibles en précisant les types de mousses et le poids patients,
- Son parc national et sa répartition sur le territoire.
- Ses ressources humaines et matériels pour permettre cette prestation.

L'ensemble des lits proposés dispose des caractéristiques générales suivantes. Les points notés en préférentiels valorisant la note technique:

- Les lits (bas et bariatrie) sont électriques pour la hauteur variable et le buste.
- Le relève jambe est de préférence électrique et la plicature aussi.
- Ils disposent des fonctionnalités d'urgence et de débrayage.
- Les barrières sont complètement escamotables.
- La tête de lit est facile à enlever avec un outil pour l'hébergement.
- Les lits bas descendent à 25 CM environ à l'aide d'une commande exclusivement connue ou disponible au soignant. Ils ont un arrêt systématique à environ 40 CM. Un modèle permettant de descendre plus bas est la bienvenue dans la « gamme complémentaire ».
- Ils disposent d'une position de soin à environ 80 CM.
- Les lits sont livrés avec une télécommande patient munie des différentes fonctionnalités. Celles-ci peuvent être verrouillable par le soignant dans le cadre de la sécurité du patient.
- Ils disposent, de préférences, de protections murales.
- Les lits sont obligatoirement équipés de freins actionné en central ou par deux roues (type essieu).
- Des points de fixation de tige à sérum à la tête et de chaque côté du lit.
- Possibilité de fixer un sac à urines et des sangles de contention haute sécurité ou un dispositif de contenance pour la nuit.
- Un compresseur de matelas anti-escarre dynamique peut être fixé sur le panneau de pied de lit. Possibilité d'installer un matelas anti escarre sans rajout de barrières.
- Une main courante sur les panneaux est appréciée notamment au niveau des pieds pour faciliter la mobilisation du patient dans la chambre.

Le fournisseur s'engage à livrer sur la totalité des hôpitaux adhérents un lit équipé :

- Propre, fonctionnel,
- Révision à jour,
- Avec la télécommande patient
- D'un matelas housé avec la traçabilité du lavage de la housse et de l'entretien du dispositif,
- Des barrières,
- Avec si demandé : un mat à sérum et/ou une potence adaptée au poids du patient

Pour rappel location cf. paragraphe 3.6.

Le fournisseur peut notamment proposer, dans le cadre de sa « gamme complémentaire » :

- D'autres mobiliers de chambres, toujours à la location, dont il communique la liste et les tarifs.

Ces dispositifs sont proposés exclusivement :

- En complément de location d'un lit **et**
- Si l'établissement en a émis le souhait lors de la mise en place de la procédure personnalisée au site.

Si ces deux conditions ne sont pas réunies, tous les matériels livrés en plus (avec ou sans lit) ne seront pas facturés.

4.5 ACQUISITION DE MATELAS

4.5.1 LOT 32– MATELAS CLASSE 2 ANTI ESCARRE MOUSSE VISCOELASTIQUE A MEMOIRE DE FORME AVEC HOUSSE

Prévention des escarres : catégorie 2 Risque moyen à élevé

Le fournisseur doit proposer un matelas en mousse viscoélastique permettant l'aide au traitement et à la prévention des escarres. La mousse viscoélastique à mémoire de forme augmente la répartition de la charge corporelle et diminue les pressions exercées sur le corps.

Le matelas doit s'adapter sur les sommiers des lits d'hospitalisation présentant des plicatures et des inserts en tête de lit pour positionner une tige porte sérum et une potence.

LPPR : 1222808 ou 1269342 ou équivalent

Exigences techniques minimales :

Matelas en 2 parties solidaires, adapté à un plan de couchage de dimensions 195 x 90 cm (\pm 5cm) et aux cinématiques des lits à plicature.

Partie supérieure en mousse viscoélastique à mémoire de forme de densité de 75 kg/m³ minimum

Partie inférieure en mousse polyuréthane d'une densité d'environ 34 kg/m³ minimum

Epaisseur totale du matelas 14/15 cm (mousse viscoélastique et mousse)

Dimensions : 195 (± 5cm) x 90 cm (± 2 cm) x 14/15 cm

Le matelas présente :

- des angles tronqués en tête et en pieds ou des coins arrondis.
- des angles droits.

Permettant l'utilisation pour un patient de 140 kg

Housse intégrale :

- Enduction polyuréthane sur textile
- Bi-élastique
- Perméable à l'air et à la vapeur d'eau et imperméable aux liquides
- Amovible par fermeture à glissière sur 3 cotés au minimum, protégée par un rabat
- De préférence traitée antibactérien, antimicrobien et antifongique

La housse est adaptée à la configuration du matelas avec et sans coins tronqués.

Accessoires obligatoires :

- Housse seule pour matelas présentant des angles tronqués en tête et en pieds ou coins arrondis avec et sans poignées
- Housse seule pour matelas présentant des angles droits avec et sans poignées

Accessoires supplémentaires facultatifs :

- Rallonge de matelas viscoélastique d'environ 20 cm x 90 cm de largeur et sa housse
- Matelas et housse avec les mêmes caractéristiques pour sommier d'environ 180 x 80 cm
- Matelas et housse **avec poignées** pour sommier d'environ 180 x 80 cm
- Matelas et housse avec les mêmes caractéristiques pour sommier d'environ 190 x 100 cm
- Matelas et **housse avec poignées** pour sommier d'environ 190 x 100 cm
- Matelas et housse avec les mêmes caractéristiques pour sommier d'environ 190 x 120 cm pour patient bariatrique
- Matelas et **housse avec poignées** pour sommier d'environ 190 x 120 cm pour patient bariatrique

Pour les matelas en largeur :

- 100 ou 110 cm, le poids du patient accepté est au minimum de 200 kilos.
- 120 cm, le poids du patient accepté est au minimum >300 kilos.
- Le fournisseur précise la densité de la mousse et la hauteur du matelas. Ces éléments seront appréciés et jugés en rapport à l'utilisation attendue.

Le fournisseur précisera la densité de la mousse et la hauteur du matelas. Ces éléments seront appréciés et jugés en rapport à l'utilisation attendue.

- Matelas en version multi portance selon les zones à risques, largeur 90 cm et sa housse, comprenant au minimum les mêmes caractéristiques que le modèle de base
- Matelas en version multi portance largeur 90 cm et sa **housse avec poignées**, comprenant au minimum les mêmes caractéristiques que le modèle de base

Au titre de sa « gamme complémentaire », le fournisseur peut proposer

- D'autres tailles et types de matelas en la mousse viscoélastique à mémoire de forme de prévention d'escarre classe 1 et 2. Sont refusés les matelas dans une autre qualité de matériaux, air ou hybride air/mousse.
- D'autres housses permettant de visualiser les sens d'installation en rapport avec les matelas non réversibles, avec et sans poignées.

4.5.2 LOT 33– MATELAS CLASSE 2 ANTI ESCARRE MOUSSE HAUTE RESILIENCE AVEC HOUSSE

Prévention des escarres : Catégorie 2 Risque moyen à élevé

Le fournisseur doit proposer un matelas en mousse haute résilience adaptable sur les sommiers des lits d'hospitalisation présentant des plicatures et des inserts en tête de lit pour positionner une tige porte sérum et une potence.

LPPR : 1222808 ou 1269342 ou équivalent

Exigences techniques minimales :

Matelas intégralement monobloc adapté à un plan de couchage de dimensions 195 x 90 cm (± 5cm) et aux cinématiques des lits à plicature.

Mousse polyuréthane haute résilience, monobloc, de densité 34 kg/m³ minimum.

Dimensions : 195 (± 5cm) x 90 cm (± 2 cm) x 14/15 cm

Le matelas pourra présenter des angles tronqués en tête et en pieds ou des coins arrondis

Permettant l'utilisation pour un patient de 140 kg

Les matelas présentent :

- des angles tronqués en tête et en pieds ou des coins arrondis.
- des angles droits.

Permettant l'utilisation pour un patient de 140 kg

Housse intégrale :

- Enduction polyuréthane sur textile
- Bi-élastique
- Perméable à l'air et à la vapeur d'eau et imperméable aux liquides
- Amovible par fermeture à glissière sur 3 cotés au minimum, protégée par un rabat
- De préférence traitée antibactérien, antimicrobien et antifongique

La housse est adaptée à la configuration du matelas avec et sans coins tronqués.

Accessoires obligatoires :

- Housse seule pour matelas présentant des angles tronqués en tête et en pieds ou coins arrondis avec et sans poignées
- Housse seule pour matelas présentant des angles droits avec et sans poignées

Accessoires supplémentaires facultatifs :

- Rallonge de matelas viscoélastique d'environ 20 cm x 90 cm de largeur et sa housse
- Matelas et housse avec les mêmes caractéristiques pour sommier d'environ 180 x 80 cm
- Matelas et housse **avec poignées** pour sommier d'environ 180 x 80 cm
- Matelas et housse avec les mêmes caractéristiques pour sommier d'environ 190 x 100 cm
- Matelas et **housse avec poignées** pour sommier d'environ 190 x 100 cm
- Matelas et housse avec les mêmes caractéristiques pour sommier d'environ 190 x 120 cm pour patient bariatrique
- Matelas et **housse avec poignées** pour sommier d'environ 190 x 120 cm pour patient bariatrique

La housse est adaptée à la configuration du matelas (avec ou sans coins tronqués)

Pour les matelas en largeur :

- 100 ou 110 cm, le poids du patient accepté est au minimum de 200 kilos.
- 120 cm, le poids du patient accepté est au minimum >300 kilos.
- Le fournisseur précise la densité de la mousse et la hauteur du matelas. Ces éléments seront appréciés et jugés en rapport à l'utilisation attendue.

Au titre de sa « gamme complémentaire », le fournisseur peut proposer

- D'autres tailles et types de matelas en mousse haute résilience de prévention d'escarre 1 et 2. Sont refusés les matelas dans une autre qualité de matériaux, air ou hybride air.
- D'autres housses permettant de visualiser les sens d'installation en rapport avec les matelas non réversibles, avec et sans poignées.

4.5.3 LOT 34– MATELAS HOTELIER EN MOUSSE AVEC HOUSSE

Matelas de confort sans prévention des escarres : catégorie 0 Risque nul

Le fournisseur doit proposer un matelas monobloc en mousse, pour patient ne présentant pas de risque de développer des escarres.

Le matelas peut présenter des découpes pour s'adapter sur les sommiers des lits d'hospitalisation présentant des plicatures et des inserts en tête de lit pour positionner une tige porte sérum et une potence.

Exigences techniques minimales :

Matelas complètement réversible, intégralement monobloc en mousse de densité 27 kg/m³ minimum.

Dimensions : environ 195 (± 5cm) x 90 cm (± 2 cm), hauteur 14/15 cm

Le matelas peut présenter des angles tronqués en tête et en pieds ou des coins arrondis

Housse intégrale :

- Enduction polyuréthane sur textile
- Bi-élastique
- Perméable à l'air et à la vapeur d'eau et imperméable aux liquides
- Amovible par fermeture à glissière sur 3 cotés au minimum, protégée des pénétrations de liquides par un rabat
- De préférence traitée antibactérien, antimicrobien et antifongique. Le fournisseur peut proposer dans sa gamme des housses sans traitement.

- De préférence, au titre de la gamme, le fournisseur propose des housses sans poignées et avec poignées pour manipuler les matelas sans pincer les mousses.

Accessoires obligatoires:

- Housse seule (en remplacement de celle proposée dans l'offre de base avec le matelas)
- Housse seule pour matelas avec angles tronqués en tête et en pieds ou coins arrondis

Accessoires supplémentaires facultatifs à proposer au titre de la gamme :

- Rallonge de matelas de 20 cm environ et sa housse
- Housse seule (en remplacement de celle proposée dans l'offre de base avec le matelas) avec poignée
- Matelas et housse avec les mêmes caractéristiques pour sommier d'environ 180 x 80 cm de large
- Matelas et housse avec les mêmes caractéristiques pour sommier d'environ 190 x 100 cm de large
- Matelas et housse avec les mêmes caractéristiques en largeur 90 cm proposant une mousse recyclée
- Matelas et housse pour sommier d'environ 180 x 80 cm de large proposant une mousse recyclée
- Matelas et housse pour sommier d'environ 190 x 100 cm de large proposant une mousse recyclée

Pour les matelas en largeur :

- 100 ou 110 cm, le poids du patient accepté est au minimum de 200 kilos.
- 120 cm, le poids du patient accepté est au minimum >300 kilos.
- Le fournisseur précise la densité de la mousse et la hauteur du matelas. Ces éléments seront appréciés et jugés en rapport à l'utilisation attendue.

Au titre de sa « gamme complémentaire », le fournisseur peut proposer

- D'autres tailles et types de matelas hôteliers en mousse. Sont refusés les matelas dans une autre qualité de matériaux ou à visée de prévention d'escarre.
- D'autres housses avec et sans poignées.

4.6 ACQUISITION MOBILIERS OU/ET ACCESSOIRES

4.6.1 LOT 35 - MOBILIERS PERIPHERIQUES DE CHAMBRE HOSPITALIERE POUR PATIENT BARIATRIQUE

Le fournisseur propose principalement :

- Une table à manger au lit mobile,
- Le reste du mobilier meublant (table, chaise, armoire) de la chambre sauf le fauteuil prévu au lot 4.

Les dispositifs proposés sont adaptés pour une personne dont le poids est au moins 250kg.

Au minimum le fournisseur doit proposer les mobiliers suivants.

➤ Table à manger au lit (adaptable)

Le fournisseur indique les dimensions du ou des plateaux et du pied ainsi que sa forme, la charge maximale supportée, les matériaux et la gamme de couleur.

Les tables à manger au lit proposé sont d'une grande stabilité et sont résistantes à une charge d'utilisation par une personne bariatrique (plateau repas, activités...).

Le piétement :

Revêtement époxy, la forme du piétement est au moins en U avec 4 roulettes pivotantes à 360 ° avec frein. Le choix du nombre de roues freinées se fait à la commande lors de la configuration.

Il permet son utilisation avec des modèles de lit à châssis bas.

D'autres modèles de piétements peuvent être proposés en complément.

La colonne :

Elle est une aide au réglage de l'adaptable. Elle dispose de préférence d'un vérin gaz et ne présente pas de résidus de liquide lubrifiant. Elle permet une hauteur variable d'environ 70 à 110CM avec un réglage en continu.

Le plateau ou tablette :

La tablette est divisée en deux parties, un fixe et une inclinable. Le système d'inclinaison est une crémaillère avec différentes hauteurs de réglage. D'autres systèmes de réglage d'inclinaison peuvent être proposés en complément.

La qualité de revêtement et des matériaux permet de résister sans, déformation, altération ni décoloration, aux températures recommandées de service au patient de la restauration (chaud et froid) dans les établissements hospitaliers.

La tablette peut être proposée dans différents matériaux. Si besoin selon les matériaux proposés, les chants doivent être thermoformés.

Les dimensions sont adaptées pour des lits d'environ 110cm de manière à permettre une prise alimentaire par le patient alité centré dans son lit. Une découpe incurvée permet une bonne installation du patient.

Au minimum, le poids supporté en bout de tablette doit être supérieur 9 kg.

Il n'est pas souhaité de tiroirs situés en dessous de la tablette, ni de galerie.

La table doit être pourvue d'un système pour faciliter le maintien de documents en position inclinée.

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa « gamme complémentaire » :

- Une table à plateau fixe,
- Une table incurvée,
- Une table à inclinaison réversible,
- Une table spécifique pour l'installation sans gêne du patient en fauteuil roulant standard (écartement du piètement).
- Une table sous-bassée au niveau des roulettes pour se glisser plus facilement sous les lits.

➤ **La table**

Elle est de préférence légèrement incurvée pour aider à l'installation.

La qualité de revêtement et des matériaux permet de résister sans, déformation, altération ni décoloration, aux températures recommandées de service au patient de la restauration (chaud et froid) dans les établissements hospitaliers.

Les piètements sont renforcés. Le fournisseur précise le poids maximal supporté.

➤ **La chaise**

Elle est très stable à l'assise et au lever du patient. Les piètements sont renforcés et les dimensions d'assise et de dossier sont adaptées pour permettre une assise confortable du patient. Assise : Largeur environ 70cm, profondeur 60cm. De préférence, elle ne présente pas d'accoudoirs.

Les coussins d'assise et de dossier sont adaptés en termes de densité de mousse au patient ciblé.

Sont appréciés en complément de gamme :

- Un modèle avec une assise surbaissée.
- Un modèle avec accoudoirs avec un écartement large. Les accoudoirs facilitent l'installation et le lever du patient. Ils sont confortables et à la dimension de la population ciblée dans ce lot (longueur, largeur et résistance).

➤ **Autres équipements périphériques de chambres**

Le fournisseur propose au moins les pièces détachées et peut par ailleurs proposer, pour l'ensemble des matériels une prestation de maintenance à l'attachement.

Il peut proposer au titre de sa « gamme complémentaire » :

- Des chevets comme décrit au lot 36. Celui-ci est d'une grande stabilité pour éviter la bascule si la personne s'appuie de manière asymétrique sur un angle ou un côté.
- Des armoires profondes même configuration qu'au lot 36 mais avec une profondeur plus importante.
- Différentes ambiances

4.6.2 LOT 36 - MOBILIERS PERIPHERIQUES DE CHAMBRE HOSPITALIERE

Le fournisseur propose principalement :

- Un chevet dans différentes configurations,
- Une table à manger au lit mobile,
- Le reste du mobilier meublant (table, chaise, armoire) de la chambre sauf le fauteuil prévu au lot 3.

Au minimum le fournisseur doit proposer les mobiliers suivants.

➤ **Table de chevet**

En dehors des chevets précisés ci-dessous, plusieurs configurations sont proposées pour s'adapter à la demande des adhérents.

Le chevet est obligatoirement sur quatre roulettes pivotantes 180° avec frein et dispose de pare chocs de protection. Il doit être parfaitement stable.

Les possibilités de fixer un support poubelle pour le patient ainsi qu'un porte bassin à l'arrière du chevet est valorisé au niveau technique.

Un aménagement spécifique pour le téléphone n'est pas nécessaire.

Tous les chants sont parfaitement protégés pour des raisons d'hygiène et de durabilité des matériels.

Plusieurs coloris et modèles de poignées sont proposés.

Tiroir haut :

- Avec butée de fin de course.

Rangement inférieur :

- Deux modèles pour l'espace de rangement inférieur, avec présence d'une tablette intermédiaire :
 - o Une porte.
 - o Deux portes pour l'espace de rangement inférieur.
- Cet espace permet deux hauteurs de rangement par présence d'une tablette dont les chants sont habillés.

La tablette du chevet :

Sont demandés :

- Une tablette d'un matériau facile à nettoyer et résistant à la Bétadine ainsi qu'à tout produit hydro alcoolique.
- De pouvoir enlever la tablette supérieure pour pouvoir la changer facilement.
- D'avoir un plateau thermoformé.

Le caisson :

Le caisson doit être composé de matériaux robustes et faciles d'entretien résistants aux produits hydro alcooliques.

Les charnières des portes doivent permettre au minimum une ouverture à 270° pour faciliter l'accès.

La fermeture se décline obligatoirement en une ou deux portes.

Accessoires :

- Réfrigérateur ou rafraichisseur intégré.

Il est souhaitable, que le fournisseur puisse proposer d'autres modèles pour s'adapter le cas échéant à certaines demandes des adhérents.

Au titre de sa « gamme complémentaire » le fournisseur peut proposer :

- Coffre-fort à code.
- Tablette de téléphone
- Caisson coulissant et amovible.
- Porte-bassin
- D'autres accessoires.

➤ **Table à manger au lit (adaptable)**

Le fournisseur indique les dimensions du ou des plateaux et du pied ainsi que sa forme, la charge maximale supportée, les matériaux et la gamme de couleur.

Les tables à manger au lit proposé sont d'une grande stabilité et sont résistantes à une charge normale d'utilisation (plateau repas, activités...)

Le piétement :

Revêtement époxy, la forme du piétement est au moins en U avec 4 roulettes pivotantes à 360 ° avec frein. Le choix du nombre de roues freinées se fait à la commande lors de la configuration.

Il permet son utilisation avec des modèles de lit à châssis bas.

D'autres modèles de piétements peuvent être proposés en complément.

La colonne :

Elle est une aide au réglage de l'adaptable. Elle dispose de préférence d'un vérin gaz et ne présente pas de résidus de liquide lubrifiant. Elle permet une hauteur variable d'environ 70 à 110CM avec un réglage en continu.

Le plateau ou tablette :

La tablette est divisée en deux parties, un fixe et une inclinable. Le système d'inclinaison est une crémaillère avec différentes hauteurs de réglage. D'autres systèmes de réglage d'inclinaison peuvent être proposés en complément.

La qualité de revêtement et des matériaux permet de résister sans, déformation, altération ni décoloration, aux températures recommandées de service au patient de la restauration (chaud et froid) dans les établissements hospitaliers.

La tablette peut être proposée dans différents matériaux. Si besoin selon les matériaux proposés, les chants doivent être thermoformés.

Au minimum, le poids supporté en bout de tablette doit être d'environ 9 kg.

Il n'est pas souhaité de tiroirs situés en dessous de la tablette, ni de galerie.

La table doit être pourvue d'un système pour faciliter le maintien de documents en position inclinée.

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa « gamme complémentaire » :

- D'autres formes de piétements
- Une table à plateau fixe,
- Une table incurvée,
- Une table à inclinaison réversible,
- Une table spécifique pour l'installation sans gêne du patient en fauteuil roulant standard (écartement du piétement).

- Une table sous-bassée au niveau des roulettes pour se glisser plus facilement sous les lits.

➤ **Armoires**

Dimensions :

Le fournisseur doit proposer au minimum 2 largeurs différentes : une d'environ 60 cm et l'autre d'environ 80 cm.

Sécurité : L'armoire, même vide, doit être très stable c'est-à-dire anti basculement à l'ouverture des portes.

2 portes fermant à clef (double jeu de clef)

Aménagement intérieur :

Une tablette supérieure pleine largeur, un espace penderie et un espace lingerie.

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa « gamme complémentaire » :

- Coffre-fort à code.
- Serrure.

➤ **Autres équipements périphériques de chambres**

Le fournisseur doit également proposer des chaises et tables de chambre.

Le fournisseur propose au moins les pièces détachées et peut par ailleurs proposer, pour l'ensemble des matériels une prestation de maintenance à l'attachement.

Il peut proposer au titre de sa « gamme complémentaire » :

- D'autres mobiliers dont la table avec dégagement latéral 80 x 50 cm.
- Différentes ambiances.

4.6.3 LOT 37– MOBILIERS ET ACCESSOIRES DE PUERICULTURE

Le fournisseur propose obligatoirement des dispositifs certifiés pour l'utilisation par des petits enfants et nourrissons en milieu hospitalier (services d'hospitalisation de courte à longue durée), consultation et crèches hospitalières. Ils respectent les contraintes d'hygiène hospitalière à ce titre ils ne présentent pas de zones de bois en contact avec l'enfant, les coussins sont facilement lavables et décontaminables avec une solution détergente hospitalière, les fermetures glissières ne sont pas sur les dessus de coussin et sont protégées par un rabat (cf. Article 2, hygiène), acier inoxydable avec peinture époxy sans métaux lourds. Absence de latex et de phtalates ou perturbateurs endocriniens

Sans être des dispositifs médicaux, ils répondent aux réglementations sécuritaires hospitalières et de puériculture dont, sans exhaustivité : EN 17072 :2018, DSGP2001/95/CE, décision 2010/376/UE (sécurité dans l'environnement de l'enfant), norme EN 16890 :2017, décision 2010/9/UE, 2008/264/CE (incendie), EN12790 :2009, pour les normes françaises NF S 54-010 et européennes EN 12227 (sécurité : écartement et hauteur des barreaux, stabilité, système de fermeture, charnières).

Les dispositifs permettent entre autres de prévenir l'hospitalisme des nourrissons et enfants en bas âge. Ils sont les suivants :

- Baignoires en plastique (propylène ou autre) avec pied haut et système de vidange adapté (tuyau et connexion).
 - Différentes tailles dont environ 100CM de long. Largeur environ 50CM et profondeur 25cm.
 - Permet à l'enfant de se détendre dans le bain.
 - La hauteur du pied permet au soignant ou au parent d'être installé confortablement pour donner le bain.
 - Possibilité de sortir la baignoire du pied pour la faire s'égoutter.
 - De préférence, rangement pour entreposer les produits d'hygiène durant le bain.
 - Moulage morphologique ou non.
 - Evacuation de l'eau : bouchon de vidange et connexion à un tuyau de vidange.
 - Pied sans ou si possible avec des roulettes pour faciliter la mobilisation, un pied pliant est privilégié au niveau technique pour diminuer et faciliter son stockage.
 - La baignoire peut aussi s'utiliser sans pied sur un plan de travail. Le fournisseur a aussi possibilité de proposer un autre modèle dans ces dimensions pour une utilisation sur plan de travail.
 - Le pied et la baignoire peuvent s'acheter séparément.
 - Le fournisseur peut proposer différents thermomètres ludiques pour le bain. Ils sont précis, faciles à lire et nettoyer.
- Matelas à langer standard
 - Avec rebords de chaque côté et au niveau de la tête pour éviter les chutes.
 - Matelassé en mousse pour le confort de l'enfant avec un revêtement PVC ou équivalent facilitant l'hygiène avec un DDH.

- Pas de coutures sont exclusivement acceptées les soudures si besoin.
 - Dimension environ 50X70cm.
- Matelas à langer proclive type sofalange® ou équivalent housé :
- Pour limiter les régurgitations et favoriser la respiration,
Dimension environ L 75Xl 45XH 19cm.
- Chaises hautes pour alimentation des nourrissons et éveil par le jeu :
- Attaches de sécurité 5 points,
 - De référence avec repose pied hauteur variable,
 - Inclinaison du buste,
 - Possibilité d'adapter un coussin pour le confort de l'enfant. De préférence au titre de la note technique, celui-ci est plastifié pour en faciliter l'entretien avec les produits hospitaliers.
 - Réglage pour adaptation à la taille de l'enfant (appui pieds...).
 - Disponibilité d'une tablette lisse pour la désinfection et fixer des jeux par ventouse.
 - Si disponible le fournisseur propose dans son « offre catalogue » d'autres modèles de chaises hautes notamment une à hauteur d'assise variable pour correspondre à l'âge de l'enfant.
- Transats bas et haut :
- La housse est complètement amovible. Si possible, elle est décontaminable avec une lingette imprégnée de détergent désinfectant hospitalier ou est facilement lavable en blanchisserie hospitalière. Le cycle de lavage, les produits utilisables et le cycle de séchage sont précisés.
 - Assise moelleuse et douce.
 - Réglage : possibilité de différentes inclinaisons pour s'adapter au moment et à l'activité et selon l'âge de l'enfant lui permettre d'observer son environnement. Un modèle permettant un réglage en hauteur du hamac pour les différentes situations de la journée, peut être proposé en complément de gamme.
 - Un réducteur d'adaptation pour les bébés de petites morphologies est apprécié.

- Sécurité : harnais au moins 3 points, 5 points appréciés pour le modèle haut avec rembourrage sangle pour le confort.
 - Conçu pour des bébés entre 0mois à 9kg.
 - Possibilité au bébé (par ses mouvements volontaires) ou à une personne de donner un mouvement de bercement en douceur pour le détendre.
 - Facile à transporter. Des poignées de portage sont les bienvenues.
 - La possibilité de fixer une arche de jeu ou tout autre dispositif permettant au bébé de se divertir est apprécié.
 - Les dispositifs proposés sont très stables au bercement comme à l'agitation de l'enfant.
 - Le stockage du dispositif haut est de préférence compact. Il présente des barrières légères.
 - Le fournisseur propose au moins :
 - un modèle haut, pour permettre de s'occuper de l'enfant en étant assis sur une chaise, et
 - un modèle bas. Pour le modèle haut le mouvement de bercement peut de préférence être « condamné » le temps de nourrir l'enfant.
 - En complément, le fournisseur peut proposer dans son « offre catalogue » d'autres modèles de transats notamment un à hauteur variable .
- Parc de jeux simple et tapis de découverte.
- Il est modulable et permet aux nourrissons de profiter d'un espace de jeux et d'éveils ludiques et sécurisé.
 - Il est stable et offre des prises pour stabiliser l'enfant lorsqu'il se mobilise à l'aide du parc (debout, assis, couché).
 - Il est robuste, facile à monter, en plastique pour faciliter le nettoyage et la désinfection et présente de préférences des couleurs vives. Si besoin un système pour éviter le basculement est disponible (ventouse...)
 - Le parc permet à l'enfant de voir la vie extérieure à celui-ci et inversement à l'enfant d'être visible de l'extérieur et à distance.
 - Des jeux peuvent être inclus dans les barrières. Dans tous les cas, l'enfant ne peut pas risquer d'inhalier ou de manger des petites pièces ou morceaux qui pourraient se détacher.

- Un tapis d'éveil matelassé, recouvert d'un revêtement anti glisse pour l'enfant et supportant le nettoyage avec des produits DDH. Ce tapis présente des motifs d'éveil (lettres, animaux, couleurs, circuits...). Il peut être stocké facilement.
- En complément, le fournisseur peut proposer dans le cadre de son « offre catalogue » d'autres dispositifs :
 - Des boîtes à musique et/ou mobiles pouvant se fixer sur les parcs.
 - D'autres accessoires permettant le confort et l'éveil de l'enfant.
 - D'autres tapis d'éveil.
 - Un parc de jeux avec plateau réglable en hauteur (2 hauteurs souhaitées). De préférence, un tapis molletonné ou matelassé est disponible. Ce dernier est désinfectable ou déhoussable pour un lavage en cycle de blanchisserie hospitalière. Le matelas et le parc peuvent s'acheter séparément.
 - Un parc pliant pour faciliter la mobilisation et le stockage avec de préférence des roulettes.
- Pots en plastique pour enfants permettant **un lavage en lave bassin**. Le fournisseur précise les températures maximales de lavage et produits de lavage compatibles (détergents, désinfectant).
 - De forme anatomique et ergonomique, très stable, protection contre les projections.
 - Adapté à toutes les morphologies avec une réhausse à l'avant et à l'arrière (dossier) pour permettre une position stable, assise et facile à tenir.
 - Poignée de manipulation lorsque celui-ci est utilisé et pour faciliter la mise en place dans le lave-bassin.
 - De préférence possibilité de les empiler pour un stockage simplifié.
 - Complètement lisse sans recoins, ni rebords de retenue d'eau.
 - Pour information certains cycles de lave bassin sont de 60°C voire 90°C pour permettre d'atteindre une destruction bactérienne sans produits supplémentaires. Le fournisseur indique les températures maximales de lavage. Une résistance à 60°C au minimum est demandée et de préférence une atteinte de 90°C est privilégiée.
 - Le fournisseur peut proposer en complément dans les mêmes caractéristiques d'entretien à son « offre catalogue » :
 - Pots avec cuvette intérieure amovible et poignée.
 - Pots ludiques

- Autres pots
- Chauffe biberon électrique nomade ou non.
 - Permet une remise en température rapide d'un biberon sortant d'un réfrigérateur.
 - Compatible avec la majorité des biberons présents en milieu hospitalier ou médicosocial. De 100ml à 340ml et si possible utilisable avec les petits pots du commerce.
 - Arrêt automatique de chauffe à l'atteinte de la température.
 - Alarme de fin de chauffe et de surchauffe
 - De préférence chaleur sèche pour prévenir les brûlures par vapeur ou bain marie.
 - Possibilité de programmer et de limiter la température de chauffe.
 - Respecte la sécurité alimentaire.
 - Au titre de sa gamme, le fournisseur peut proposer d'autres chauffe biberons multiples et dans une autre conception de chauffe.
- Si possible, coussins de positionnement de l'enfant avec maintien sécurisé dans la position souhaitée. Il est souple, doux et se nettoie facilement (housse). Il permet de bien s'adapter à l'enfant (nourrissons voire prématurés) :
 - Coussins pour latéraliser l'enfant
 - Coussin de proclive
 - Autres coussins.

Le fournisseur propose à sa « gamme complémentaire » d'autres dispositifs permettant de lutter contre l'hospitalisme infantile, de distraire les bébés et d'œuvrer pour leur confort et éveil.

Il peut proposer des matériaux autres que du plastique (en respectant les dispositions en matière d'hygiène paragraphe 2.3). Les dispositifs peuvent aussi être réalisés à partir de matériaux recyclés.

4.6.4 LOT 38– MOBILIERS PERIPHERIQUES A VISION HOTELIERE ET MAINTIEN D'AUTONOMIE

Le fournisseur propose des mobiliers d'hébergement conçus dans le but d'améliorer, les conditions d'accueil des résidents, la qualité globale de leur prise en charge et leur autonomie :

- D'un point de vue hôtelier.
- En termes d'ergonomie liée à l'utilisation.

Le fournisseur propose ainsi :

- Une gamme de mobiliers équipant la totalité de la chambre,

- L'objectif étant de concevoir une chambre adaptée aux différentes pathologies physiques ou cognitives liées à l'âge en conservant à la personne une grande autonomie et reconnaissance d'orientation dans son espace tout en gardant un aspect cosy et épanouissant.
- Le fournisseur propose des fauteuils, tables, chevets, bureaux, chaises, repose pieds-
- Des prestations de « services associés » permettant d'optimiser l'utilisation et le choix des mobiliers, compte tenu de l'environnement dans lequel les mobiliers vont être implantés (conseils, plans...)

A travers sa « gamme complémentaire », il est en mesure de proposer :

- Des mobiliers complémentaires qui n'auraient pas été visés, toujours destinés à équiper la chambre.
- Des accessoires et niveaux de finition complémentaire.

Ces mobiliers sont destinés à équiper les EHPAD et services de SSR des établissements adhérents UniHA.

Les mobiliers recherchés disposent des caractéristiques générales suivantes :

- Leur design et leur esthétique rappellent l'environnement domestique des résidents.
- Leur utilisation est facilitée :
 - Pour les résidents :
 - Aide au repérage par rapport à leur potentielle diminution ou altération de la vision.
 - Aide à la préhension par rapport aux handicaps et aux restrictions physiques liées aux pathologies.
 - Pour les soignants :
 - En termes de prévention des T.M.S.
- Leur confort est étudié et adapté aux pathologies liées à la patientèle.

Les pieds ne doivent pas endommager les revêtements de sol. Les éléments en bois et notamment les pieds sont traités contre l'humidité.

Tous les tiroirs proposés dans le mobilier possèdent un arrêt antichute et un système anti pincement à la fermeture.

Chevet :

Le fournisseur propose plusieurs configurations de chevet (une ou deux portes, éventuellement un tiroir).

Le chevet doit disposer, à minima, des caractéristiques techniques suivantes :

- Des chants arrondis pour éviter les plaies et blessures en cas de chute.
- Des charnières invisibles à ouverture 270 ° pour l'ergonomie et éviter de s'accrocher.
- Les fermetures « anti bruit » sont souhaitées.
- Dans sa gamme, le fournisseur propose obligatoirement un modèle avec 4 roulettes accompagnées de freins sur au moins deux d'entre elles.

Table à manger au lit :

La table à manger au lit doit disposer, à minima, des caractéristiques techniques suivantes :

- Disposant de 4 roulettes dont au moins 2 avec freins,
- Stable,
- Manipulation particulièrement ergonomique, tant pour le patient que pour le soignant, assistée pour le réglage en hauteur.
- Résistance suffisante à charge normale d'utilisation (plateau repas et appui du résident à la prise du repas).
- Disposant d'une galerie latérale pour accrocher les aides à la mobilisation.

Fauteuil de chambre :

Le fauteuil de chambre doit disposer, à minima, des caractéristiques techniques suivantes :

- Anti-basculement avant / au lever du résident, et arrière à l'assise.
- Accoudoirs conçus pour représenter une aide à l'assise et au lever et permettant une bonne préhension par le résident. Ils sécurisent la personne et préviennent les risques de chutes.
- Dossier inclinable,
- Une aide à la sortie est la bienvenue et est valorisée,
- Dossier et assise en mousse haute résistance et recouverts de textile lavable et imperméable,
- Structure en bois (massif et/ou multipli),
- Hauteur assise environ 45 cm, la possibilité d'une assise sous-bassée est appréciée,
- Accoudoirs fixes et/ou amovibles.

Le fournisseur propose, dans son offre de base, un fauteuil disposant d'autres caractéristiques permettant d'atteindre l'objectif fonctionnel décrit à l'article 4.27.1.

Repose pieds :

Le repose pieds doit disposer, à minima, des caractéristiques techniques suivantes :

- Structure en bois (massif et/ou multipli).
- Incluable ou incliné.
- Coussin en mousse haute résistance.
- Anti-bascullement.

Chaise de chambre :

La chaise de chambre doit disposer, à minima, des caractéristiques techniques suivantes :

- Dossier et assise en mousse haute résistance et recouverts de textile lavable et imperméable
- Structure en bois (massif et/ou multipli).
- Accoudoirs proposés facilitent l'autonomie du patient

Autres mobiliers à proposer dans le cadre de son « offre catalogue »:

Le fournisseur dispose obligatoirement, dans sa gamme, des autres produits suivants :

Bureaux, tables, armoires et commodes.

Prestations spécifiques :

Le fournisseur propose des prestations de « services associés » permettant d'optimiser l'utilisation et le choix des mobiliers, compte tenu de l'environnement dans lequel les mobiliers vont être implantés. Il est en mesure de proposer des produits qui entreront en totale harmonie avec les chambres à équiper et dispose de moyens internes permettant de le qualifier d'ensemblier.

Ces prestations sont intégrées au prix de fourniture des équipements constituant ce lot.

A minima, compte tenu des contraintes structurelles et architecturales des locaux à équiper, le fournisseur :

- Conseille les établissements sur le choix des mobiliers :
 - o Au regard de la patientèle accueillie (pathologie...),
 - o En tenant compte des soins qui seront dispensés
 - o En conservant une fluidité dans les déplacements et une optimisation des conditions de temps de travail.
- Propose aux établissements :

- Des plans en projection 2D et si possible en 3D.

Le fournisseur peut notamment proposer, à travers son « catalogue » :

- Des accessoires complémentaires aux produits décrits précédemment : création d'habillages et caissons pour aider à masquer des aides à la manutention....
- Des accessoires complémentaires aux produits décrits précédemment permettant au résident de personnaliser son environnement.
- Dans la gamme des produits décrits précédemment, des modèles différents et ambiances différentes.
- Des mobiliers complémentaires.

Le fournisseur peut par ailleurs proposer :

- Une prestation de maintenance à l'attachement (bon de commande intervention curative).
- Une prestation de réfection des coussins et revêtements des différents mobiliers. S'il en dispose, cette prestation est facturée au titre des commandes d'interventions curatives par bon : déplacement et taux horaires de main d'œuvre.

4.7 ACQUISITION DE DISPOSITIFS DANS LA CADRE DE LA PREVENTION DES TMS

4.7.1 LOT 39– CHAISE TYPE RAIZER OU EQUIVALENT ELECTRIQUE ET MECANIQUE

La chaise RAIZER ou équivalente est un dispositif permettant le ramassage et la mise en position assise sans effort d'un patient ayant chuté sur le sol. Le fournisseur propose les modèles électrique et mécanique dans son offre de base.

Ce dispositif est léger, facile à transporter au lieu de chute grâce au(x) sac(s) de livré avec la chaise. Le transport se fait démonter.

La chaise se compose : d'une assise, de quatre pieds, d'un dossier en deux parties et d'un appui-tête. La mise en place sous le patient est facile. Le montage est intuitif et rapide pour ne pas accentuer l'anxiété de la personne au sol. Il n'est pas nécessaire de mobiliser le patient en totalité. L'installation peut se faire par une seule personne. L'assise se glisse sous les jambes du patient par une plicature volontaire de celui-ci ou assistée par la personne opérationnelle. Le demi-dossier se glisse sous le buste de chaque côté de la personne. Les pieds de la chaise s'installent aisément les uns après les autres de chaque côté de l'assise. La remontée est progressive et fluide par resserrement des pieds de chaise

(avant/arrière). Un appui tête est disponible pour faciliter la transition de la position couchée à assise. Toutes les pièces s'emboîtent sur l'assise sauf l'appui-tête.

- Le modèle mécanique fonctionne par une manivelle qui démultiplie les tours au niveau de l'assise
- Le modèle électrique par une batterie (et son système de recharge).

Les attentes techniques sont les suivantes :

- Capacité poids patient environ 150kg
- Ceinture de sécurité pour le patient,
- Sac(s) de transport.
- Batterie le fournisseur précise toutes informations relatives à cette batterie et si elle est captive de sa société.

L'acquisition de ce dispositif s'accompagne obligatoirement avec de la formation aux groupes de manutention des patients et des soignants.

Prestations supplémentaires obligatoires de sortie de garantie :

- Forfait de maintenance préventive et tous risques.
- Maintenance curative.

Le fournisseur peut proposer, à travers sa gamme, les accessoires complémentaires aux produits décrits précédemment et les différentes parties constitutives.

4.7.2 LOT 40— VERTICALISATEUR ELECTRIQUE AVEC ASSISTANCE MOTORISEE POUR ESPACE EXIGU

Le dispositif est une aide à la verticalisation des patients dans des espaces très réduits. Il prévient des TMS (traumatismes musculo squelettiques) et palie au déficit moteur des patients tout en préservant ses capacités toujours en place. Il est destiné notamment à l'utilisation dans des espaces très réduits comme les toilettes. Il est électrique avec une assistance à la mobilisation.

Caractéristiques générales et sécurité :

Le fournisseur est en capacité d'assurer toutes les caractéristiques générales des prestations décrites dans l'article 3 et le dispositif(s) proposé(s) répond(ent) à toutes les caractéristiques générales des fournitures décrites dans l'article 2.

Le dispositif est un dispositif médical avec marquage CE et respecte les normes :

- NF EN ISO 10535
- NF EN 601601-1(2006) et -1-2 (2015)

Il est obligatoirement muni d'un bouton d'arrêt d'urgence et d'une descente électrique et manuelle.

Il fonctionne en basse tension, classe de protection II, type de protection IPX4 pour permettre l'utilisation dans les salles d'eau. Il est protégé des risques de surcharge.

Il possède une assistance motorisée électrique pour la verticalisation et le déplacement du patient. Fonctionnement possible en marche avant et arrière pour une mobilisation facilitée dans les espaces réduits. Il passe sous les lits et les fauteuil (et entre les piètements de ces derniers).

Il est silencieux à l'utilisation et peut être utilisé sur tous les types de sols et avec toutes les morphologies de patients.

Caractéristiques spécifiques :

Il est facile et rapide à mettre en œuvre pour diminuer l'attente du patient et donc le stress.

Sa charge se fait sur secteur 220V par un chargeur fourni à la livraison avec l'appareil. Le chargeur peut aussi s'acheter seul.

Le châssis est en acier avec peinture époxy et finitions soignées.

Il accepte un poids patient d'environ 180kg et a une poussée suffisante pour en assurer le déplacement

Il s'adapte à toutes les morphologies de patients et aux déficits moteurs (hémiplegie...). Il est très stable à l'installation du patient sur le dispositif et lors de la mobilisation avec redescende de la personne. Il est confortable :

- Système de freinage sur la plateforme pour que le dispositif ne se mobilise pas à l'installation et durant la montée du patient et libération de ce système lorsque le patient est sur la plateforme pour permettre la mobilisation du dispositif en charge.
- Plateforme antidérapante pour les pieds avec limiteur de retrait de pieds réglables en profondeur.
- Possibilité de franchissement de seuil avec amortissement pour le patient.
- Système de protection tibiale monobloc, réglable en hauteur avec sangle de maintien passant derrière les jambes.
- Disponibilité au minimum de sangles dorsales de sécurisation et dorsales jambières pour compenser un manque de tonicité des membres inférieurs.
- Poignées de préhension ergonomique pour le patient.
- Hauteur de descente et remontée du bras de levier, vitesse fluide et sécurisante. Un dispositif permet la sécurisation de fixation des sangles.

Dispositif facile à manipuler et sécuritaire pour le patient comme pour le soignant (cf. ci-dessus).

Large poignée de manipulation pour les soignants adaptée à toutes les morphologies.

Les dimensions d'empiètement au sol :

Elles sont les plus réduites possibles en fonctionnalité comme en stockage. Sont attendues des dimensions (+/- 5cm) de fonctionnement de cet ordre : Longueur embase au sol 100CM, largeur fermée 55cm et ouverte 100CM.

Le dispositif est complètement pliable pour faciliter ses transports et stockage.

L'écartement des pieds est rapide pour ne pas laisser le patient en attente de la verticalisation.

La motorisation électrique :

- Télécommande filaire, ergonomique et claire dans les fonctionnalités avec des voyants lumineux.
- Permet au minimum la montée/descente, l'avance et le recul, l'ouverture et la fermeture des pieds de l'embase.
- Batterie grande capacité.
- La lecture et l'indication de l'autonomie de charge est précise, un système d'alerte de manque d'autonomie est le bienvenu.
- La batterie peut se changer facilement et rapidement. Un dispositif de charge externe de la batterie est le bienvenu.

La manipulation et la mobilisation sont assistées par une roue motorisée sécurisée permettant entre autres le 360°.

Accessoires et prestations supplémentaires obligatoires :

La batterie longue durée,

les coussins,

Les sangles de corps adaptés aux différentes morphologies et pathologies.

La version du verticalisateur mécanique.

Le fournisseur peut proposer au titre de sa « gamme complémentaire » d'autres verticalisateurs et sangles aidant à la mobilisation du patient **dans des espaces exigus**.

4.7.3 LOT 41– DISPOSITIFS D'AIDE A LA MOBILISATION DES PATIENTS ASSIS, DE LA PREVENTION DES CHUTES ET DE L'ASSISTANCE AU RAMASSAGE A TERRE

Dans ce lot, le fournisseur ne peut pas proposer les dispositifs présents dans la consultation de l'environnement du patient filière CEUS uniHA c'est-à-dire les dispositifs comme : Draps de glisse,

planches de transfert couché-couché avec housses à usage unique de protection, lève-patients mobiles ou rail, guidon de transfert, plateforme de verticalisation, verticalisateur électrique, verticalisateur mécanique.

Ce lot permet de diminuer les contentions aux fauteuils.

Ce lot est dédié aux dispositifs d'aide au lever et au coucher, à l'installation au fauteuil (ou à la position assise), à la prévention des chutes, aux transferts assis couché :

- Prévention des TMS chez les soignants lors des mobilisations des patients,
- Maintien de posture des patients,
- Favoriser la participation et le maintien physique du patient.

Ci-dessous les différentes situations pouvant être rencontrées et des exemples sans être exhaustif ni mettre d'obligation nominative, ce sont les fonctionnalités des dispositifs qui sont recherchées. La gamme de dispositifs recherchés permet d'aider en respectant les possibilités du patient dans le cadre :

- Des transferts fauteuil-lit, lit-fauteuil en autonomie, avec accompagnement ou aide partielle. Différentes planches sont proposées en fonction du niveau d'aide les noms sont donnés à titre indicatif pour aider le fournisseur à comprendre les attentes. Ils ne sont pas contractuels ; le fournisseur peut proposer des équivalences : planches type butterfly[®] (avec housse), banana[®], Split[®], planche de transfert longue, articulée, planche avec housse,
- Des transferts fauteuil-toilettes et inverse : planche de transfert percée...
- De la remontée dans le lit (couché-couché), autres que les dispositifs visés dans le lot 8 de la consultation de l'environnement du patient en autonomie, avec aide partielle ou totale : Type échelles, sangles, poulies....
- De la remontée et à la stabilisation de l'assise au fauteuil : coussin unidirectionnel, sangle et système de rehaussement, ...
- De l'aide au lever et à la marche : ceintures, sangles...
- De la mobilisation par rotation assis ou debout : disque, coussin pivotant ...
- D'accessoire d'aide à la mobilisation autonome du patient dans le lit : Barre latérale de redressement ...
- D'accessoires d'aide à la mobilisation au lit (hors draps de glisse, planches et matelas de transfert)
- D'aide au « ramassage » de patient à terre autre que chaise Raizer et lève-patients.

Les dispositifs couvrent les différentes morphologies et poids de patients.

Le fournisseur réalise un tableau de synthèse avec toutes les aides disponibles, le niveau d'aide (autonome, assistée, totale), le changement de position, la mobilisation ou le type de transfert apporté. Il précise le poids du patient en rapport avec la référence.

Pour ce lot, le fournisseur ne peut pas déposer de « gamme complémentaire ». Sa gamme s'inscrit dans le BPU, sans ajouter les aides vues en début de lot et traitées dans la consultation de l'environnement du patient filière CEUS 2024.

En plus des prestations prévues à l'article 3, le fournisseur accompagne et participe, selon la demande de l'établissement acquéreur, à des réunions de présentation et d'accompagnement avec les conseillers conditions de travail et/ou les formateurs en manutention patient. Il émet ses recommandations selon les situations exposées (autonomie patient à conserver ou faire évoluer, prévention des risques de chutes, prévention des TMS...). Les dispositifs recommandés sont exclusivement issus de ce lot en tenant compte des restrictions vues plus haut (consultation « environnement du patient »).

S'il en dispose le fournisseur peut proposer un audit de parc de dispositifs de manutention des patients et prévention des chutes et des TMS :

A la demande de l'établissement, le fournisseur est en capacité de réaliser un audit, d'un service ciblé par le demandeur ou d'un établissement, concernant les dispositifs présents dans le cadre de la manutention des patients, de la prévention des TMS et des chutes. Le fournisseur est mandaté par l'établissement vers les secteurs concernés. L'audit et le rapport porte sur :

- Le parc des dispositifs disponibles : type, état, niveau d'utilisation, localisation dans l'organisation.
- Les pratiques soignantes en rapport avec la typologie des patients accueillis, leur autonomie et son maintien.
- Ses recommandations en matière d'achat, de formation voire d'organisation de gestion.
- Le rapport est remis à l'établissement acquéreur dans les suites immédiates, une semaine maximum après la fin de l'audit.
- Si l'établissement le demande, la remise du rapport s'accompagne d'un argumentaire du fournisseur de préférence au sein de l'établissement.

- Selon les suites données à cet audit, au regard du coût d'investissement réalisé par l'établissement, ce dernier peut solliciter une remise partielle ou totale sur le tarif d'audit. Le fournisseur indique
 - Le pourcentage de remise sur l'audit au prorata du montant d'acquisition engagé
 - Le montant minimum à atteindre en une commande pour la gratuité de l'audit.

4.7.4 LOT 42– LEVE-PATIENTS RAILS MURAUX, MOTEUR ET ACCESSOIRES

Dans le cadre du respect des recommandations de l'ANSM pour prévenir les risques, si une installation de lève patients vient en complément dans un service ou bâtiment où le personnel est mobile, l'établissement, même adhérent au lot, peut faire appel au fournisseur des installations antérieures des lieux.

Les lève-patients sur rail muraux sont destinés à effectuer le transfert, le positionnement et le portage en toute sécurité, pour le patient et le soignant des personnes dépendantes physiquement, quel que soit ce degré de dépendance.

Les dispositifs proposés permettent le ramassage au sol d'un patient dans sa chambre. Ils doivent aussi pouvoir être utilisés dans le cadre d'une aide au lever ou à la marche.

Normes et Marquages :

Le matériel est conforme :

- Exigences normatives en matière de prévention des TMS (R471),
- Norme EN ISO NF 10535 (exigence et méthode d'essai sur les lève-personnes pour transférer les personnes handicapées),
- Norme EN 60601-1 Ed.3.
- Recommandations ANSM en la matière.
- A la norme 2014/31/UE : Directive concernant la mise à disposition sur le marché des instruments de pesage à fonctionnement non automatique.

➤ Les fournitures :

Les moteurs, sangles, cintres, dispositifs de pesée :

Moteurs :

Les caractéristiques techniques sont les suivantes :

- Moteur basse tension électrique.
- Descentes et montées douces et constantes.
- Commandes électriques des fonctions de montée et de descente.
- Dispositif d'arrêt d'urgence intégré au moteur ou disposé sur la télécommande (cf. infra), déclenché en cas de panne totale.
- Système de secours électrique commandé en cas de panne (descente d'urgence du patient par débrayage), accessible facilement. Dans l'urgence, il est intuitif à mettre en œuvre.
- Inscription du poids patient maximum supporté et des données techniques usuelles (CE, N° série, tension...).
- Moteurs fixe et nomade.
 - Le moteur nomade est facile à déplacer et installer par les soignants et l'accroche est sécurisée. Un chariot de mobilisation comprenant les harnais est demandé. Il est facilement mobilisable (roulette 360°), léger et permet l'organisation du travail en comportant les différents accessoires (moteur, harnais, cintres).
 - Le moteur fixe est installé par un technicien avec des outils.
- Compatible avec toutes les typologies de supports : cintres, harnais (usage unique / multiple), civières, système de pesée.
- Equipé d'un dispositif permettant son rechargement dans le rail et en raccordement électrique mural. Une charge continue sur rail est appréciée
- Alerte visuelle et/ou sonore indiquent :
 - Le besoin du moteur d'être remis en charge,
 - La fin de la charge.
- Deux modèles de moteurs recherchés :
 - « Modèle 1 : capacité minimale environ 180kg (poids patient) ».
 - « Modèle 2 : capacité minimale environ 250 kg mini (poids patient) ».
 - D'autres capacités de poids peuvent être proposés notamment pour la bariatrie.

Sangle :

Les caractéristiques techniques des produits sont les suivants :

- Longueur permettant le ramassage au sol dans le périmètre couvert par le rail.
- Dispositif anti-torsion.

- Adaptée aux différents poids des patients supportés par les moteurs. Une sangle unique permettant de supporter le poids maximum du moteur ayant la plus grande capacité est une sécurité supplémentaire dans la prévention des erreurs.

Télécommande :

Les caractéristiques techniques des produits sont listées ci-après.

- Filaire ou Infra rouge.
- Permet à minima de procéder aux commandes suivantes :
 - o Descente / montée.
- Protection électrique dans les zones humides.
- Si munie d'un écran LCD, les indications sont en langue Française ou sous la forme de symboles pour les fonctions précitées.

Rails :

Les caractéristiques techniques des produits sont listées ci-après.

- Acier inoxydable ou aluminium ou matériaux disposant des mêmes propriétés.
- En forme de « H », les longueurs sont adaptées à la pièce à équiper et peuvent aller à environ 8 mètres.
- L'installation des rails porteurs est exclusivement sur tous les types de murs.
- Le fournisseur a capacité à installer les rails même sur des murs avec des défauts d'alignement supérieur à 5cm.
- De préférence, aucune visserie ou dispositif de fixation ne sont apparents.
- De couleur uniforme au minimum blanche.
- Adapté au poids maximal que le moteur utilisé peut soulever.
- Disposant d'une butée de fin de course à chaque extrémité.
- De préférence, un modèle d'installation, permet l'auto alimentation des rails pour une charge continue du moteur.
- Pour des raisons de RSE, le fournisseur propose si possible des rails pouvant être démontés et réutilisés ailleurs.
- Le rail transverse peut être installé à différentes hauteurs par rapport aux rails de fixation murale.

- Les rails et autres accessoires ne nécessitent pas de produits spécifiques pour l'entretien et le nettoyage.

Dispositif de pesée :

Les caractéristiques techniques suivantes :

- 2 dispositifs possibles :
 - Dispositif externe amovible, sans outil, simple à mettre en place.
 - Dispositif interne non amovible.
- Unité de mesure : kilogramme. Pas de risque de bascule involontaire vers une autre unité de poids.
- Classe III, précision inférieure au kg.
- Carnet de Métrologie légale joint avec la fourniture du dispositif.
- Adapté à la capacité de levage des moteurs et de résistance des rails. En ce sens, deux dispositifs de pesée pourront être proposés :
 - Peson d'environ 200 kg.
 - Peson pour patient bariatrique supérieur à 250 kg.
 - En aucun cas le peson ne peut excéder le poids de charge validé (moteur et rails) par le test de charge.

Cintres :

Les caractéristiques techniques sont les suivants.

- 2 points d'accroches au minimum pour le harnais, 4 points d'accroches sont les bienvenus.
- Faciles à nettoyer.
- Dispositif anti décrochage du harnais et de la sangle.
- Accrochage du cintre à la sangle sans aucun outil.
- Adaptés aux différents poids des patients supportés.
- Installation des harnais faciles et sans risque d'erreur.
- Capacité de levage adapté à l'installation.

Harnais :

Les caractéristiques techniques sont les suivants.

- Inscription des tailles de façon indélébile, même au lavage.

- Un code couleur pour une installation symétrique est apprécié.
- Poignées ou tout autre dispositif permettant l'installation sécurisée du patient.
- Pour les patients totalement dépendant, gamme intégrant :
 - Un harnais horizontal ou type civière.
- Résistant au lavage en blanchisserie hospitalière, sans rétrécissement ni altération. Système de traçabilité du nombre de lavage. Le fournisseur précise les modes d'entretien (température, de lavage, produits validés dont dilution de Chlore, programme sèche-linge). Le mode d'entretien est visible sur le harnais.
- Si possible une cartouche pour inscrire la date de début d'utilisation du harnais ou le nom du patient lorsque le harnais est dédié.
- Adaptés aux différents
 - Poids et statures des patients.
 - A la dépendance et aux handicaps physiques.

Le fournisseur propose, dans sa gamme :

- Des sangles de soins
- Des civières.
- Des harnais à patient unique.
- Des harnais à patients multiples,
- Des harnais d'hygiène.
- Des harnais en fonction des handicaps physiques (hémi voire tétraplégie, amputation)
- Des sangles de latéralisation des patients ou de réfection de pansements talonniers sont appréciées.

➤ Le fournisseur peut proposer, dans le cadre de sa gamme complémentaire :

Moteurs :

- Un moteur pour les patients bariatriques capables de surmonter une charge de 400 kg (poids patient)
- Un dispositif de comptage des phases de montées / descentes, susceptible d'être remis à zéro et consulté à tous moments.
- Un ou plusieurs moteurs nomades :
 - En capacité de s'adapter aux différents modèles de rails du fournisseur, sans altérer ses capacités techniques ni remettre en cause la qualification de l'installation.

- Muni d'un dispositif de verrouillage certifiant tous risques de décrochage.
- Et le chariot pour entreposer et transférer le moteur, disposant d'un espace de rangement pour les accessoires.
- Un moteur compatible à l'utilisation en zone humide.

Rails :

- Des accessoires permettant des installations complexes :
 - Orientations multiples (tables tournantes et/ou aiguillages).
 - Jonctions entre rails en H.
- Des couleurs de rails différents du blanc constituant l'offre de base.

➤ Fourniture de documents complémentaires à l'appui du mémoire technique :

Une synthèse succincte des commandes d'utilisation et d'urgence (télécommande et moteur),

Il communique, à l'appui de son offre et en complément de son mémoire technique un document de synthèse comprenant les différentes typologies de harnais, de sangles, reprenant les informations suivantes :

- Taille, référence, utilisation.
- Points de contrôle et fréquence.

➤ Prestations :

Conduite du projet :

Les caractéristiques techniques des prestations attendues sont listées ci-après.

- Désignation d'un chargé d'opération représentant le titulaire tout au long de l'exécution des différentes prestations (projet et désignation du besoin, travaux et installation, réception).
- Conseil architectural en lien avec l'implantation des matériels dans les locaux à équiper, compte tenu des contraintes techniques, de l'objectif soignant.
- Communication d'une *étude d'implantation** assurée par le titulaire préalablement à la passation de la commande, tenant compte des installations préexistantes (bouches d'aération, luminaires, arrivées électriques...). Cette étude intègre les éléments suivants :
 - Planning d'intervention et d'installation déterminé en concertation avec une personne désignée de l'établissement.

- Si cette modalité est possible pour l'établissement, identification du lieu de stockage potentiel des matériels appartenant au titulaire durant la durée des travaux (restant sous la responsabilité du titulaire).
 - Si demandée par l'établissement, note de calculs permettant de justifier de l'adaptation de l'installation proposée par rapport au support aux murs sur lesquels ils vont se fixer.
 - Schémas d'installation des locaux à équiper.
 - *Attendus techniques*** du titulaire lui permettant d'installer ses produits (raccordements électriques notamment).
- Si des sondages préalables des murs sur lesquels les rails sont installés, doivent être réalisés, ceux-ci sont à la charge du titulaire. Les résultats sont alors déclinés dans l'étude d'implantation.
 - Suivi de la réalisation des travaux dans les délais et les conditions exposées.
 - Si nécessaire, désignation d'un référent manager pour gestion des dossiers sur maquette numérique.
 - Si le titulaire estime, compte tenu de l'ensemble des paramètres collectés, qu'il ne peut installer les fournitures dans des conditions adaptées, il en informe officiellement l'établissement demandeur par courrier dans un délai de 15 jours maximum après la commande.

Nota Bene :

- Cette *étude d'implantation** est communiquée préalablement à la passation de la commande. L'ensemble des paramètres contenus dans celle-ci sont validés par une personne désignée de l'établissement.
- Concernant les *attendus techniques***, l'établissement passant commande aura la charge de lever les contraintes détectées par le titulaire.

A la demande de l'établissement :

- Participation du titulaire à
 - Des réunions de coordination de travaux, pour des locaux occupés ou dans le cadre d'une construction.
 - L'élaboration d'un dossier CLACT dans le cadre de l'adaptation du poste à l'emploi.

Installation :

Les caractéristiques techniques des prestations attendues sont les suivantes.

- Prestation réalisée en service occupé ou dans le cadre d'un chantier ou un service sans activité.
- Intègre le déchargement et la livraison de l'ensemble des matériels nécessaires dans le service dans lequel l'installation doit être réalisée.
- En cas de stockage du matériel sur un chantier sans activité, le fournisseur peut être amené à participer aux frais de gardiennage ou de sécurisation du chantier à la demande de l'établissement.
- Dans le cadre de la prévention des infections nosocomiales, il appartient au titulaire de mettre en œuvre tous les moyens nécessaires à la protection de l'environnement, notamment par rapport à l'émission de poussières.
- En cas de service occupé, le fournisseur doit :
 - o Respecter les horaires qui lui sont indiqués pour intervenir.
 - o Faire le moins de bruit possible pour respecter le repos des patients.
 - o Ne pas entreposer de matériel à l'extérieur de la chambre ou du local à équiper pour ne pas gêner la circulation.
- Dans le cadre d'une installation réalisée dans un service avec continuité d'activité (libération de chambres ponctuelles) :
 - o La date d'installation est programmée en concertation avec le responsable médical et/ou le cadre de santé du service, ou le représentant désigné par l'établissement passant la commande. En cas de modification de date inhérente au titulaire, celui-ci prévient obligatoirement le commanditaire par courrier dans un délai maximal d'une semaine avant la date programmée initialement. Un nouveau rendez-vous est alors fixé avec le commanditaire afin de fixer une nouvelle date dans un délai maximal d'une semaine après la date programmée initialement.
- Fixation des rails en 3 points minimal.
- La pose est exclusivement sur mur. Le tarif de pose est intégré au prix linéaire du rail. Il comprend la main d'œuvre, les consommables, la visserie et la quincaillerie de fixation.
- Si des rails muraux existent, le fournisseur les réutilise après les avoir validés : sur la capacité de charge, la qualité des fixations.

Désinstallation :

Les caractéristiques techniques des prestations attendues sont listées ci-après.

- Réalisée uniquement dans le cadre d'une commande d'installation murale.

- Soumise aux mêmes obligations contractuelles que la partie installation.
- Intègre l'évacuation de l'ensemble des matériels désinstallés.
- Si certains matériels (type moteur) doivent être réinstallés sur les nouveaux rails : stockage de ceux-ci et réinstallation sans frais supplémentaires.

Nettoyage des locaux :

Elles sont obligatoires sous peine d'élimination pour la consultation ou, dans le cadre de fonctionnement du marché, de pénalités à hauteur des frais engagés par l'établissement pour le réaliser (interne ou externe) :

- Durant toute la durée des travaux, le titulaire assure le nettoyage des locaux à équiper en fin de journée de travail et à la clôture des travaux.
- Il peut être amené à remettre en état ces locaux en fin de travaux, s'il est constaté que ceux-ci ne sont pas dans leur état d'origine : peintures, réfection de mur....

Test en charge et réception :

- Le titulaire fournit obligatoirement :
 - o Un certificat de charge pour chaque installation. L'installation concernée doit être lisible (lieu, traçabilité...). Il est communiqué conformément à la norme NFEN 10535 à l'issue de l'installation.
 - o Un document attestant du fonctionnement de l'installation.

Le titulaire assure la réception des travaux en collaboration avec la personne désignée de l'établissement passant commande.

Le fournisseur propose :

- Un Forfait de maintenance préventive et tous risques et un forfait de test de charge.

4.8 ACQUISITION MOBILIERS ET LITS DE PSYCHIATRIE

- Caractéristiques générales des dispositifs de mobiliers et lits des quatre lots ci-dessous.

Ces dispositifs sont adaptés aux établissements de santé mentale, aux unités psychiatriques, au centre médico-sociaux et à l'univers carcéral (infirmières carcérales, unités spécifiques pour accueil de ces patients à l'hôpital).

Les établissements adhérents peuvent consommer sur les différents lots. L'achat dans un lot n'est pas engageant sur la totalité des dispositifs proposés. Les produits sont esthétiques et ne stigmatisent pas les patients.

Tous les dispositifs proposés sont conformes aux normes et à la réglementation en vigueur dans ces unités ou établissements en plus des caractéristiques de l'article 2.

Ils sont résistants aux chocs, à l'arrachement, aux fluides inflammables et respectent les normes anti feu attendu dans ces services.

Les chants sont arrondis, aucun élément n'est détachable. Les matériaux résistent à la morsure.

Des fixations sont possibles au sol ou au mur avec des vis inviolables selon les types d'environnements concernés. **Les fixations et les piètements ne peuvent pas s'oxyder ni rouiller avec l'utilisation des détergent désinfectant hospitalier aux dilutions habituelles. L'installation doit permettre d'éviter la remontée dans les pieds, l'infiltration avec stagnation sous le système de fixation afin d'éviter un contact long avec ces produits au moment de l'entretien des sols.**

Aucun câble n'est visible ni accessible par le patient, même matelas retiré ou en passant sous le lit.

Les étagères, les portes, les tiroirs, les panneaux de tête et pied de lit, le sommier... ne peuvent pas être arrachés pour servir d'arme. Si nécessaire selon les unités, les dispositifs peuvent être lestés. Le lit donne des possibilités de fixation pour les contentions au minimum 6.

D'une manière générale, ils sont ergonomiques, conçus et assemblés pour apporter un confort d'hébergement en tenant compte du comportement jugé à risques des patients, de leur capacité à potentiellement porter atteinte à leur intégrité physique ou à celle des autres.

Scellement au sol ou fixation au mur : Le fournisseur propose l'installation par scellement dans les murs ou au sol en rapport avec ces dispositifs. Celle-ci est facturée sous la forme du taux horaire prévu au BPU dans la maintenance curative hors garantie/intervention technicien-taux horaire. Seuls les accessoires de fixation sont facturés comme pièces détachées. La visserie et les consommables ne donnent pas lieu à facturation.

4.8.1 LOT 43– MOBILIERS ET LIT DE PSYCHIATRIE POUR UNITES DITES CONVENTIONNELLES

Le fournisseur propose :

- Obligatoirement, deux lits dont les caractéristiques techniques sont listées ci-après,
- A travers sa « gamme complémentaire », des mobiliers périphériques.

Ces dispositifs sont destinés aux E.P.S.M (Etablissement Public de Santé médicale).

L'ensemble des matériels proposés dispose des caractéristiques générales suivantes :

- Résistance aux chocs et aux contraintes auxquels ils pourraient être soumis.
- Aucune partie ou éléments de fixation n'est démontable ou amovible manuellement sans un outil.
- D'une manière générale, le mobilier et le lit (en un bloc ou avec tête et pied de lit, barrières, sommier...) sont hautement résistants à la casse et à l'arrachement par levier de force des éléments constitutifs.
- De préférences, tous les éléments sont soudés ; en cas de vissage celui-ci doit être le moins effleurant possible et la visserie ne peut pas être dévissée sans outil.
- Pas d'angles saillants, ils sont tous arrondis afin d'éviter les blessures (plateaux, tubes...).
- D'une très grande stabilité afin d'éviter les chutes.
- Certains mobiliers peuvent être alourdis pour ne pas pouvoir être projetés.
- Tous les lits sont mécaniques, assistés de vérins hydrauliques ou pneumatiques lorsqu'ils sont demandés à hauteur variable ou avec relèvement buste ou relèvement jambes assistées.
- Dans ce lot, le fournisseur propose en plus des matelas et housses standards décrits à l'article 2.2.2, des matelas et des housses proposés **obligatoirement M1** avec housse thermosoudées très haute résistante ne permettant pas le déchirement pour accéder à la mousse.
- La finition doit être parfaite (ébavurage des soudures ou jonctions) pour éviter les risques de blessures ou la section des sangles de contention par frictions ou cisaillement.

1. Lit non mobile à hauteur fixe :

Le lit dispose des caractéristiques suivantes :

- Structure générale du lit peinte protégée époxy ou dans des matériaux très résistants (DDH, chocs, morsures, arrachement...).
- Poids patient supporté : 150 kg environ.
- Plan de couchage à hauteur fixe à environ 40cm, dont les dimensions sont d'environ 200 cm x 90 cm.

- Sommier inamovible à lattes ou sous forme de « plan dur », inamovible par vissage renforcé, soudure ou autres.
- Passages de sangles contentions latérales.
- Panneaux de tête et de pied de lit compact ne pouvant être démontés sans outil.

Dans sa configuration de base, le lit ne dispose pas de roulette ni d'autre fonctionnalité de confort. Il est proposé avec :

- Un matelas housé thermosoudé aux dimensions du plan de couchage,
- Des points pour fixer les sangles de contention facilement accessibles vers les panneaux du lit et sur la longueur du plan de couchage.

Accessoires :

- Roulettes et dispositifs de freinage adaptés au brancardage du lit, d'au moins 100 mm de diamètre. Le système permet de brancarder. Des freins sont prévus en commande centralisée ou double pour sécuriser la position du lit. Les roulettes peuvent être masquées par un cache.
- **Barrières latérales ¾ ou autre configuration inamovible sans outil*.**
- Si possible fonctionnalités de confort* (préciser si manuel ou assistée par vérin et le type) :
 - Relève buste avec remise à plat d'urgence.
 - Relève jambe

***Ces accessoires sont intégrés à la configuration de base du lit.**

Le fournisseur peut notamment proposer dans le cadre de sa « gamme complémentaire » :

- Des fonctionnalités de confort complémentaires.
- Des accessoires complémentaires à ceux précédemment listés (cf. supra).

2. Lit mobile à hauteur variable :

Le lit dispose des caractéristiques suivantes :

- Structure générale du lit peinte protégée époxy ou matériaux très résistants (DDH, chocs, morsures, arrachement...).
- Poids patient supporté : 150 kg environ.
- Plan de couchage :
 - À hauteur variable hydraulique, de 40 cm à 80 cm environ.

- Les dimensions sont d'environ 200 cm x 90 cm.
- Sommier inamovible à lattes ou sous forme de « plan dur », inamovible par vissage renforcé ou soudure.
- Passages de sangles contentions latérales et vers les panneaux de lit.
- Panneaux de têtes et de pieds, inamovibles sans un outil...
- Roulettes et dispositifs de freinage adaptés au brancardage du lit, de 125 mm de diamètre environ. Dans tous les cas elles donnent des mobilisations faciles même en cas de sol irréguliers. La mise en position basse verrouille obligatoirement les roulettes du lit.
- Barrières latérales $\frac{3}{4}$ ou en plusieurs parties pour ne pas donner une impression d'enfermement.
- Fonctionnalités de confort :
 - Relève buste avec remise à plat d'urgence.
 - Relève jambe (préciser si manuel ou assistée par vérin).

Dans sa gamme, le fournisseur peut proposer en complément, un lit électrique. Celui-ci est équipé d'une batterie longue durée. L'autonomie sans besoin de recharge est supérieure à 15 jours dans le cadre d'une utilisation normale. Ce qui permet de ne pas laisser de câble en place et d'organiser les temps de charge en l'absence du patient. Comme pour les autres lits, il est impossible d'accéder au câblage, moteur... en passant sous le lit ou en enlevant le matelas.

Le lit proposé a un sommier en plusieurs segments permettant

- Un relève buste électrique environ 70°, avec de préférence une translation au niveau du bassin.
- Une position d'assise jambe fléchie si possible préprogrammée.
- RCP et Trendelenbourg.

Les commandes peuvent être verrouillées par le soignant. La commande n'est pas câblée et les piles ou batteries ne sont pas accessibles sans outil pour éviter l'ingestion. Le fournisseur précise la sécurisation dans le mémoire technique et le type de commande (lit/télécommande). La télécommande est très résistante au choc. Un lit bas d'environ 20 cm est le bienvenu. Il a un arrêt intermédiaire à 40 cm.

Le fournisseur peut proposer dans le cadre de sa « gamme complémentaire » :

- Des fonctionnalités de confort complémentaires.
- Des accessoires complémentaires à ceux précédemment listés (cf. supra).

3. Matelas :

Les matelas proposés disposent des caractéristiques suivantes :

- Dimensions adaptées au lit visé dans ce lot.
- Epaisseur de 15 cm environ.
- Dispositions réglementaires conforme au chapitre « 2.1 - Dispositions spécifiques ».

A minima, deux matelas sont proposés, pour chaque lit proposé précédemment :

- Le 1^{er} dispose d'une housse amovible.
- Le 2nd dispose d'une housse inamovible, indéchirable et thermosoudée.

Accessoires :

- Housse de matelas amovible.

S'il en dispose le fournisseur peut proposer une prestation de réfection de housse du matelas M1.

Le fournisseur peut proposer, dans le cadre de sa « gamme complémentaire » en respectant les spécificités de ces univers (cf. supra) :

- D'autres matelas adaptés aux caractéristiques des lits précédemment visés.
- Un adaptable.
- Un chevet.
- Des fauteuils.
- Des tables.
- Des chaises.

Si ceux-ci ne répondent pas aux spécificités du domaine, ils seront exclus de l'offre.

Le fournisseur accompagne l'établissement pour définir l'aménagement interne des chambres au regard des patients accueillis. Il se base sur le besoin des utilisateurs pour proposer les mobiliers et lits. Un plan 3D est apprécié pour mieux se projeter dans le cadre du soin et de la qualité d'accueil. Le groupe de travail peut inclure des patients.

4.8.2 LOT 44– MOBILIERS ET LIT DE PSYCHIATRIE TYPE MOUSSE POUR « ENVIRONNEMENT DIFFICILE »

Le fournisseur propose :

- Obligatoirement, deux modèles de lits d'isolement.
- A travers sa « gamme complémentaire », des mobiliers périphériques pour chambres d'isolement.

Ces dispositifs **sont exclusivement en mousse**. Ils sont destinés aux chambres d'isolement. Les revêtements et les mousses sont obligatoirement M1, résistants aux déchirures et aux morsures. Les parties de housses sont scellées entre elles par soudures résistantes aux pénétrations et à la désolidarisation. Les soudures ne provoquent pas de coupures ou plaies (morsures, frottements...). La couleur des revêtements ne s'altère pas, ne déteint pas sur la peau et ne peut pas se transférer aux vêtements même en cas de transpiration.

D'une manière générale, ils sont conçus, assemblés, en tenant compte du comportement jugé à risques des patients, de leur capacité à potentiellement porter atteinte à leur intégrité physique ou à celle des autres.

L'ensemble des matériels proposés dispose des caractéristiques générales suivantes :

- Résistance aux chocs et aux contraintes auxquels ils pourraient être soumis.
- Aucune partie ou éléments de fixation démontables ou amovibles manuellement, et uniquement à l'aide d'un outil.
- Aucune partie saillante.
- En mousse, recouverte d'une housse en matière plastique imperméable, M1, résistante à la déchirure et à la morsure.

De préférence le fournisseur dispose de différentes ambiances et coloris.

Lit :

Le fournisseur propose deux modèles :

- Un modèle monobloc (préciser comment le matelas et le sommier sont rattachés).
- Un modèle bi-bloc (matelas et lit).

Les caractéristiques communes aux deux modèles proposés sont les suivantes :

- Poids patient supporté : 140 kg environ.
- Modèles exclusivement en mousse de densité 40 kg / m³ environ, dont les dimensions sont d'environ 200 cm x 100 cm.
- Recouvert d'une housse résistante, thermosoudé selon besoin et réputée non déchirable,
 - Conforme aux attendus de l'article 2.3 du présent CCTP (cf. « 2.3 – Hygiène »).

Matelas :

Dans le cadre du modèle bi-bloc, le fournisseur propose un matelas :

- Adapté au sommier.

- Recouvert d'une housse disposant des caractéristiques identiques à celles décrites précédemment.

Accessoires :

- Passe sangles de contentions au minimum 6.
- Pieds.

Les mobiliers proposés sont dans les mêmes matériaux. De préférence, il dispose au minimum :

- Des coussins.
- Des tables de chambre.
- Des poufs.
- Des tables repas

Le fournisseur accompagne l'établissement pour définir l'aménagement interne des chambres au regard des patients accueillis. Il se base sur le besoin des utilisateurs pour proposer les mobiliers et lits. Un plan 3D est apprécié pour mieux se projeter dans le cadre du soin et de la qualité d'accueil. Le groupe de travail peut inclure des patients.

Dans le cadre de sa « gamme complémentaire », le fournisseur peut proposer :

- Des accessoires complémentaires à ceux précédemment listés (cf. supra).
- Des mobiliers périphériques répondant aux caractéristiques générales décrites précédemment dans ce paragraphe 4.8.

Ces matériels sont proposés au titre de « l'offre catalogue »

Si ceux-ci ne répondent pas aux spécificités du domaine, ils seront exclus de l'offre.

Pour l'ensemble des matériels, le fournisseur propose si disponible :

- Une prestation de maintenance à l'attachement.
- Une prestation de réfection des revêtements, des mousses et des housse matelas inamovible.

4.8.3 LOT 45– MOBILIERS ET LIT DE PSYCHIATRIE HORS MOUSSE POUR « ENVIRONNEMENT DIFFICILE »

Le fournisseur propose :

- Obligatoirement, deux modèles de lits d'isolement.

- A travers sa « gamme complémentaire », des mobiliers périphériques pour chambres d'isolement.

Les dispositifs sont destinés aux chambres d'isolement.

Les réponses avec des dispositifs en mousse (en dehors des coussins ou matelas) sont refusées et ne seront pas examinées. La gamme proposée est modulaire avec une ambiance dynamique, jeune non stigmatisante. Les mobiliers proposés sont ergonomiques. Les hauteurs d'assise, d'écriture et de repas sont identiques à celles d'un mobilier normal de chambre hospitalière. De préférence le fournisseur dispose de différentes ambiances et coloris qu'il propose dans sa « gamme complémentaire ».

D'une manière générale, ils sont conçus, assemblés, en tenant compte du comportement jugé à risques des patients, de leur capacité à potentiellement porter atteinte à leur intégrité physique ou à celle des autres.

L'ensemble des matériels proposé répond aux caractéristiques générales vues au début du paragraphe 4.8 et dispose des caractéristiques suivantes :

- Résistance aux chocs, morsures et aux contraintes auxquels ils sont potentiellement soumis.
- Les parties ou éléments de fixation ne sont pas démontables ou amovibles manuellement. Un outil est nécessaire à ces interventions. Les fixations sont de préférences invisibles et résistantes à l'entretien avec des lingettes imprégnées de DDH (Détergeant Désinfectant Hospitalier).
- Aucune partie saillante, tous les bords et arêtes sont arrondies.
- Les dispositifs proposés peuvent être lestés dans la majorité et/ou fixés au mur ou au sol selon le choix de l'établissement.
- Les matériaux utilisés sont de préférence recyclables.
- Les assises de chaises, chaises avec accoudoirs ou fauteuils sont à hauteur d'assise normale pour permettre une position confortable aux patients et aux soignants durant les soins.
- Les mobiliers proposés sont de préférences mono bloc. Ils ne sont pas en mousse ni en métal. La recherche de ce lot va vers des dispositifs en PE ou équivalent avec mise en forme par moulage.

Lit :

Le fournisseur propose un modèle bi-bloc, c'est-à-dire avec un lit et un matelas. Le lit en lui-même est monobloc.

Les caractéristiques du modèle proposé sont les suivantes :

- Poids patient supporté : 140 kg au minimum. De préférence le lit est adapté au contexte de la bariatrie au moins 250kg ou plus. Dans ce cas un renfort interne évite l'affaissement du milieu du lit.
- Dimensions environ 200 cm x 100 cm pour un couchage au moins de 90cm. Hauteur environ 40cm.
- Conforme aux attendus de l'article 2.3-hygiène du présent CCTP.
- Lesté ou fixé au sol ou laissé comme tel.

Matelas :

Le fournisseur propose un matelas :

- Adapté au sommier.
- Recouvert d'une housse disposant de caractéristiques identiques à celles décrites précédemment (M1, thermosoudé, inamovible, résistante à la déchirure et à la séparation des différentes face).

Accessoires :

- Passe-sangles de contentions au minimum 6 points.

Le fournisseur accompagne l'établissement pour définir l'aménagement interne des chambres au regard des patients accueillis. Il se base sur le besoin des utilisateurs pour proposer les mobiliers et lits. Un plan 3D est apprécié pour mieux se projeter dans le cadre du soin et de la qualité d'accueil. Le groupe de travail peut inclure des patients.

Les mobiliers proposés sont dans les mêmes matériaux sur un modèle mono bloc. De préférence, le fournisseur dispose au minimum :

- De chaises avec ou/et sans accoudoirs.
- Des tables de chambre.
- De tables de chevet de préférence sans porte avec une étagère de rangement.
- D'un bureau.
- D'armoires avec étagères et de préférence un plan incliné pour éviter le stockage d'objets.

- Si possible de fauteuils

Toutes les étagères sont monobloc avec le mobilier concerné.

Dans le cadre de sa « gamme complémentaire » et de son « offre catalogue », le fournisseur peut proposer :

- Gamme complémentaire : Des accessoires et mobiliers complémentaires à ceux précédemment listés (cf. supra).
- Offre catalogue : Des mobiliers périphériques répondant aux caractéristiques générales décrites précédemment dans ce paragraphe 4.8. et plus particulièrement dans ce lot.

Si ceux-ci ne répondent pas aux spécificités du domaine, ils seront exclus de l'offre.

Pour l'ensemble des matériels, le fournisseur peut proposer :

- Une prestation de maintenance à l'attachement.
- Une prestation de réfection des revêtements de matelas à housse inamovible.

4.8.4 LOT 46– MOBILIERS ET LIT D'ISOLEMENT SCHELLE POUR PSYCHIATRIE « ENVIRONNEMENT DIFFICILE »

Le fournisseur propose un lit d'isolement dit sécurisé.

Ce dispositif permet d'isoler des patients dans des environnements particulièrement sécurisés des E.P.S.M.

D'une manière générale, ils sont conçus, assemblés, en tenant compte du comportement jugé à risques des patients, de leur capacité à potentiellement porter atteinte à leur intégrité physique ou à celle des autres.

Le lit dispose des caractéristiques générales suivantes :

- Résistance aux chocs et aux contraintes auxquels ils pourraient être soumis.
- Aucune partie ou éléments de fixation démontables ou amovibles manuellement, et uniquement à l'aide d'un outil.
- Aucune partie saillante.

Le lit dispose des caractéristiques spécifiques suivantes :

- Structure générale renforcée et protégée, composée d'un plan de couchage et de 4 pieds.

- Plan de couchage :
 - En plan dur,
 - Sécurisé au sommier,
 - Dimensions environ 200 cm x 90 cm,
 - Hauteur de 40 cm environ,
 - Angles arrondis,
 - Passe sangles de contentions, disposés tout au long de la structure du lit (minimum 6, 8 appréciés).
- 4 pieds disposés sur des platines pré-percées à fixer au sol. Les pieds et les platines ne s'oxydent pas avec les produits d'entretien du sol. Les liquides ne peuvent pas remonter dans les pieds. La platine et le pied sont isolés de toutes pénétrations de liquides notamment dans le cadre de l'hygiène sous le lit.

Matelas :

Le fournisseur propose un matelas :

- Adapté au sommier.
- Recouvert d'une housse disposant de caractéristiques identiques à celles décrites précédemment (M1, thermosoudé, inamovible, résistante à la déchirure et à la séparation des différentes face).

Le fournisseur accompagne l'établissement pour définir l'aménagement interne des chambres au regard des patients accueillis. Il se base sur le besoin des utilisateurs pour proposer les mobiliers et lits. Un plan 3D est apprécié pour mieux se projeter dans le cadre du soin et de la qualité d'accueil. Le groupe de travail peut inclure des patients.

Le fournisseur peut par ailleurs proposer, pour l'ensemble des matériels :

- Des accessoires complémentaires qui se fixent.
- Une prestation de fixation des lits au sol avec hermétisme entre le sol et la platine pour éviter le passage des liquides.
- Une prestation de réfection des revêtements de matelas à housse inamovible.

Une prestation de maintenance à l'attachement est proposée dans le cadre des travaux de scellement.

Le fournisseur précise :

- Les modifications qu'il est en capacité d'apporter au lit pour permettre la mise en place d'appel d'urgence au patient.
- Les éléments qui sont non modifiables dans le cadre du respect du marquage CE.

4.9 ACQUISITION DE TIERCE MAINTENANCE HOTELIERE

➤ **Spécifications techniques communes à tous les lots de tierce maintenance**

Le fournisseur dispose des ressources matérielles et humaines pour permettre la prise en charge du marché de tierce maintenance comme définie ci-dessous. L'habilitation des techniciens à maintenir des marques de dispositifs est valorisée au niveau technique à ce titre le fournisseur joint les certificats d'habilitation nominatifs (Cf. paragraphes 3.4.2/3/4)

1. Objet du marché

L'objet principal des lots porte sur :

- Des prestations de maintenance à l'attachement :
 - Main d'œuvre au sein de l'établissement bénéficiaire.
 - Déplacement pour intervention de maintenance sur le site de l'établissement bénéficiaire,
 - En France métropole,
 - DROM-COM, sauf exception documentée.
 - Main d'œuvre à l'atelier du Titulaire : dans ce cas :
 - Les frais d'expédition pré-maintenance de l'équipement depuis l'établissement bénéficiaire vers l'atelier du Titulaire sont à la charge du bénéficiaire si l'atelier est en France, et du Titulaire si son atelier est à l'étranger ou s'il impose son transporteur,
 - Les frais de retour post-maintenance depuis l'atelier du Titulaire vers l'établissement bénéficiaire sont à la charge du Titulaire.
 - Emission de devis afférents à ces prestations. L'émission de devis est intégralement à la charge du Titulaire.
- Des prestations de maintenance forfaitaires :
 - Forfait de maintenance préventive, incluant toutes dépenses de transport, hébergement, taux horaire. Le fournisseur mentionne explicitement s'il inclut les

pièces détachées obligatoirement changées lors des maintenances préventives, y compris le changement des batteries ou si celles-ci font l'objet de lignes de commandes distinctes

- Forfait de maintenance tous risques, incluant toutes dépenses de transport, hébergement, main d'œuvre. Le fournisseur mentionne explicitement s'il inclut les pièces détachées.
- La fourniture des pièces détachées :
 - De pièces détachées d'origine neuves si le constructeur n'en a pas arrêté la production.
 - Dans les autres cas, peuvent aussi être proposées au bénéficiaire avec son accord formel :
 - Des pièces détachées génériques identiques aux pièces d'origine ou certifiées compatibles par le constructeur de l'équipement, dans le respect du marquage CE relatif aux dispositifs médicaux,
 - Des pièces détachées reconditionnées,
 - Des pièces détachées d'occasion,
 - Des pièces détachées non-critiques, sans impact sur le maintien du marquage CE, issues de fabrication additive (impression 3D).
 - Dans tous les cas les pièces détachées utilisées sont garanties au minimum un an.
 - Pour les équipements dont la fin de disponibilité en pièces détachées est annoncée par le fabricant au cours du marché, le titulaire s'engage à en informer UniHA et les adhérents au marché dès qu'il en a connaissance.
 - Des consommables nécessaires à la maintenance des équipements du lot.

Le Titulaire couvre la plus large gamme possible de modèles et versions correspondant à la définition du (des) lot(s). Pour assurer cette maintenance, il dispose de plusieurs solutions au niveau des pièces détachées. Dans tous les cas il s'engage :

- Lorsqu'il s'est positionné comme fournisseur des pièces détachées : à les tenir en stock pour réaliser ses interventions et/ou à négocier un contrat de fourniture rapide de ces pièces avec

leur fabricant ou toute société détentrice de leur stock pendant la durée du marché pour les matériels dont l'arrêt de fabrication n'est pas encore communiqué.

- Lorsqu'il s'est positionné en approvisionnement auprès de l'établissement (selon ce qui a été contractualisé), à gérer le stock en précisant l'utilisation et le besoin de renouvellement des pièces détachées. Ce stock doit être minimal. Il permet les maintenances préventives et la majorité des curatives les plus courantes.

Le fournisseur peut faire appel à un approvisionnement par l'établissement adhérent lorsqu'il n'a pas de marché avec le fabricant (cf. mémoire technique). La contractualisation de détention ou d'approvisionnement par l'établissement se fait en début de marché. Si le fournisseur s'est positionné comme ayant ses approvisionnements sur une marque, il ne peut pas demander une contractualisation obligeant l'établissement à fournir les pièces détachées de cette marque (cf. engagement paragraphe ci-dessus), sauf accord tacite avec l'utilisateur.

2. prestations et fonctionnalités optionnels

Les frais de gestion administrative, la facturation et les devis, compte rendu d'intervention sont inclus dans les forfaits et tarifs déposés.

D'autres prestations forfaitaires de maintenance peuvent être proposées au titre de la gamme du fournisseur.

Les prestations supplémentaires facultatives sont les suivantes :

- Campagne de maintenance préventive telle que définie dans le lot concerné, à ce titre :
 - Le fournisseur précise le nombre de dispositifs qu'il est en capacité de maintenir dans une journée.
 - Il indique le coût de maintenance dans le cadre d'une campagne préventive et le nombre minimum de dispositifs à maintenir.
- Audit sur la criticité du parc.
- Accès en ligne aux rapports d'intervention,
- Possibilité de commandes en ligne des prestations et fournitures de maintenance,
- Forfait annuel de maintenance préventive mensualisé pour tout le parc de dispositifs existant au sein de l'établissement.
- Forfait annuel de maintenance tous risques mensualisés avec régularisation du montant d'interventions en fin d'année. Avant mise en place, ce forfait demande obligatoirement un audit de parc de criticité. Si le forfait n'est pas contractualisé, il est facturé.

3. Caractéristiques des lots de maintenance de parc d'équipements multimarques

Les prestations de maintenance portent sur des équipements propriétés de l'établissement bénéficiaire et dont la garantie est échue.

Le bénéficiaire peut activer chaque lot pour tout ou partie de son parc, selon sa politique de maintenance et le degré de criticité des équipements dans leur contexte d'utilisation et selon ses engagements contractuels antérieurs. Il peut également l'activer pour le parc d'une unité, d'un service, d'un site ou de l'ensemble de son établissement.

4. Contenu des prestations de maintenance et exclusions

Les maintenances sont réalisées dans l'établissement. Le fournisseur s'engage à remettre les lieux en état et à évacuer les emballages.

4.1. Maintenance préventive

Les visites et interventions de maintenance préventive ont pour but de réduire les risques de pannes et de maintenir dans le temps les performances des équipements au niveau des performances initiales, en vue d'en assurer une utilisation optimale et sûre, conformément aux recommandations du fabricant.

Au cours de ces visites, il est procédé aux vérifications et réglages habituels prescrits par le constructeur, ainsi qu'aux correctifs de sécurité sans ajout de nouvelles fonctionnalités. Ces interventions donnent lieu ou non au démontage des matériels ou équipements.

La maintenance préventive comprend

- Les petites fournitures : matières consommables huiles, graisses, chiffons, soudures, joints, filtres, petites fournitures, petites pièces de rechange,
- Le changement des batteries conformément aux recommandations du fabricant de l'équipement.
- La remise en état des lieux mis à disposition.
- Si c'est le cas, cf. contractualisation avec l'établissement, à ranger et maintenir propre l'armoire pour pièces détachées mise à disposition.

Il est rappelé que les tests et contrôles de qualité et de sécurité sont partie intégrante de la maintenance préventive (cf. normes NF X 60 000 et NF S 99-172).

4.2. Maintenance corrective (curative)

La maintenance corrective concerne les interventions ayant pour but la remise en état de fonctionnement des équipements à la suite d'une défaillance.

Elle permet de ramener l'appareil dans les configurations et spécifications d'origine et comprend les opérations suivantes :

- Le diagnostic et la localisation de la défaillance.
- La remise en état, avec ou sans modification.
- Le contrôle de bon fonctionnement.

La maintenance corrective comprend :

- Les petites fournitures : matières consommables telles qu'huiles, graisses, chiffons, soudures, joints, filtres, petites fournitures, petites pièces de rechange,
- La remise en état des lieux mis à disposition.
- Si c'est le cas, cf. contractualisation avec l'établissement, à ranger et maintenir propre l'armoire pour pièces détachées mise à disposition.

4.3. Maintenance tous risques

Un forfait de maintenance tous risques couvre la maintenance préventive et la maintenance corrective.

4.4. Maintenance partagée

Si elle est possible, la maintenance partagée permettra aux techniciens du bénéficiaire, dûment formés, de réaliser une partie de la maintenance de l'équipement en alternance avec la partie réalisée par le Titulaire.

4.5. Exclusions

D'une manière générale, seules sont exclues des prestations à redevance forfaitaire toutes les réparations de pannes ou dommages dont la cause n'est pas imputable au titulaire du marché, et qui n'entrent pas dans le cadre normal du paiement de la prestation à redevance forfaitaire, tel l'incendie, le dégât des eaux, la foudre, les cataclysmes naturels, les grèves, l'émeute, le sabotage, les mouvements populaires, le terrorisme, la guerre civile ou étrangère...

5. Commande de la prestation et Suivi des prestations et des résultats

Traçabilité des interventions

Dans le cadre des prestations réalisées sur bon de commande, le rapport d'intervention est le document qui permet de vérifier le service rendu, de valider l'intervention, et donc d'engager la réception et la liquidation de la facture.

Remise du rapport d'intervention

Pour les dispositifs médicaux, l'exploitant est tenu d'appliquer les dispositions prévues à l'article R. 5212-28 du CSP, c'est-à-dire de tenir à jour, pour chaque dispositif médical, un Registre de Sécurité, de Qualité et de Maintenance (RSQM) dans lequel sont consignées toutes les opérations de maintenance et de contrôle de qualité interne ou externe, avec pour chacune d'elles l'identité de la personne qui les a réalisées et, le cas échéant, de son employeur, la date de réalisation des opérations effectuées et, le cas échéant, la date d'arrêt et de reprise d'exploitation en cas de non-conformité, la nature de ces opérations, le niveau de performances obtenu, et le résultat concernant la conformité du dispositif médical ; ce registre est conservé cinq ans après la fin d'exploitation du dispositif, sauf dispositions particulières fixées par décision du directeur général de l'Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé pour certaines catégories de dispositifs »

Toute intervention donne lieu à un rapport quel que soit le lieu et la nature de l'intervention :

- ✦ Intervention réalisée sur site, en atelier, par téléphone (hot line), par télémaintenance,
- ✦ Contrôle, maintenance préventive, corrective ou assistance technique.

Le document doit être unitaire : un rapport par équipement concerné.

Il doit être remis dès la fin de l'intervention.

Intervention réalisée sur site :

Le rapport d'intervention est rédigé et laissé dans le service par l'intervenant, signé par le cadre de santé ou son représentant.

L'intervenant adresse une copie de ce rapport au service demandeur de la prestation, selon les exigences de l'établissement, soit en version papier, ou version dématérialisée (option recommandée par le service demandeur)

Transmission du compte rendu sous forme dématérialisée

L'établissement permet la transmission des rapports d'intervention ou rapport de contrôle sous forme dématérialisée (format PDF). Ils seront transmis sur messagerie électronique au cadre du service utilisateur avec copie au service demandeur de l'établissement. Les adresses mail seront communiquées après la notification du marché. Ce rapport doit être remis dans la journée.

Eléments minimums à porter sur le rapport

- Le numéro d'immatriculation de l'établissement ou le numéro de série de l'appareil,
- Le numéro de pré-commande du service demandeur ou, à défaut, du service économique,
- La marque de l'équipement,
- Son type, son modèle,
- Le motif de l'appel/intervention,
- La date, l'heure réelle de début et l'heure de fin d'intervention,
- Le descriptif des actions effectuées,
- Les pièces détachées remplacées,
- Le numéro de série du module ou de l'élément en cas d'échange standard, (nouveau numéro et ancien numéro)
- L'état de l'intervention (définitif, provisoire, en attente de devis, en attente de pièces),
- L'état de l'équipement (utilisable, inutilisable, utilisable sous condition (à préciser)),
- La certification du contrôle de l'appareil avant remise en service et remise à disposition des utilisateurs, si réglementaire.

Intervention de contrôle qualité interne ou de contrôle réglementaire

Un compte rendu provisoire sera remis au cadre du service ou son représentant à l'issue de la visite indiquant la conformité de l'appareil ou de l'installation.

En cas de non-conformité, la société alerte le plus rapidement possible (dans la journée) le service demandeur de l'établissement ou, à défaut, les services économiques du site.

Ce rapport mentionnera obligatoirement :

- Le numéro d'immatriculation ou le numéro de série de l'appareil,

- Les dates et heures de début et fin de l'intervention,
- La conformité ou non de l'appareil ou de l'installation à l'issue de l'opération de contrôle.

Un rapport complet définitif sera transmis au service dans les délais précisés dans le document Engagements de maintenance.

Le Titulaire du lot doit pouvoir répondre aux exigences demandées par l'article 3 de ce CCTP.

Les réponses faites par le Titulaire dans le Mémoire Technique et les documents fournis sont contractuels et ont valeurs d'engagements.

Les délais sont indiqués en heure, en jour ou en mois, selon la demande.

La société précise dans le Mémoire Technique :

- Sa répartition sur le territoire, ses ressources humaines disponibles pour répondre aux besoins des adhérents de ce lot, le nombre de véhicules disponibles pour réaliser les maintenances, ...
- Les habilitations de réalisation de la maintenance sur les dispositifs de la part des fabricants (Marques, modèles et si elles sont toujours valides)
- Les marques et/ou équipements exclus de ses prestations de maintenances,
- Sa capacité d'avoir accès aux pièces détachées (marques, modèles, neuve/d'occasion, générique/d'origine/validée CE, type, modèle/référence, ...) qu'elle présentera en format catalogue. Les stocks et le mode de gestion pour tenir les délais de maintenance.
- Les marques de pièces détachées qu'il ne peut pas se procurer.
- Ces délais d'engagement de maintenances préventives, pour audit, pour campagne préventive, curative et tous risques.

La capacité de réaliser les contrôles de métrologies légales sur les éléments de pesée seront appréciés. Si la société n'a pas les compétences en interne, la capacité à se coordonner pour réaliser les contrôles de métrologies légales en même temps que les maintenances (correctives ou préventive) seront aussi appréciées.

4.9.1 LOT 47 - TIERCE MAINTENANCE LITS HOSPITALIERS MULTI MARQUES EN FRANCE METROPOLITAINE

Dans le respect des éléments ci-dessus, le titulaire du marché doit, au minimum, pouvoir répondre à la maintenance des équipements décrits dans les lots suivants :

- Lot 11 : Lits bas et mobilier d'hébergement (standard et bariatrique)
- Lot 12 : Lits de soins Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO) ambulatoire.
- Lot 13_1 : Lits de soins Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO) standard.
- Lot 13_2 : Lits de soins Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO) à barrières universelles.
- Lot 14 : Lits de soins position basse Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO) patient standard.
- Lot 21 : Lits modulables avec choix d'options pour adaptation aux types de services (exigence mini MCO, soins continus)
- Lot 22 : Lits bas hospitaliers patients bariatriques 250 kg sans pesée
- Lot 23 : Lits pour patient bariatrique 400 kg avec pesée location et acquisition

Est apprécié, si le Titulaire du marché peut aussi réaliser la maintenance des équipements décrit dans les lots suivants :

- Lot 15 : Lits à latéralisation différentes configurations d'hospitalisation
- Lot 16 : Lits de verticalisation acquisition et location
- Lot 17 : Lits de réanimation sortie par l'avant
- Lot 18 : Lits de soins continus (avec et sans pesée)
- Lot 19 : Lits de réanimation avec pesée
- Lot 20 : Lits hospitalier pour pathologies et dégénérescences neurologiques
- Lot 25 : Lits parcs type barrières transparentes
- Lot 26 : Lits parcs de réanimation
- Lot 27 : Lit parcs de réanimation avec pesée intégrée
- Lot 28 : Berceaux type ou équivalent CODODO
- Lot 35 : Mobiliers et lits de psychiatrie pour unités dites conventionnelles (uniquement lits)
- Lot 36 : Mobiliers et lits de psychiatrie type mousse pour « environnement difficile » (uniquement lits)
- Lot 37 : Mobiliers et lits de psychiatrie pour « environnement difficile » (uniquement lits)
- Lot 38 : Mobiliers de psychiatrie pour « environnement difficile » : lit d'isolement scellé (uniquement lit d'isolement scellé ou pas)

Le fournisseur doit avoir les ressources humaines et les moyens techniques pour la réalisation de la prestation dans les établissements adhérents UniHa qui en ont besoin.

A minima, la société est capable de réaliser la maintenance sur les différents lits commercialisés par les marques suivantes : Baxter (Hillrom), Linet, Arjo, AHF

Si la société est en capacité de réaliser la maintenance d'autres marques de fabricant de lits hospitaliers, celles-ci sont appréciées. Pour exemple : Stiegmeyer, Corona, Wissner, Malvestio, JMS, Matifas, Edena, Villard...

4.9.2 LOT 48 - TIERCE MAINTENANCE LITS HOSPITALIERS MULTI MARQUES DROM COM

Dans le respect des éléments ci-dessus, le titulaire du marché doit, au minimum, pouvoir répondre à la maintenance des équipements décrits dans les lots suivants :

- Lot 11 : Lits bas et mobilier d'hébergement (standard et bariatrique)
- Lot 12 : Lits de soins Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO) ambulatoire.
- Lot 13_1 : Lits de soins Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO) standard.
- Lot 13_2 : Lits de soins Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO) à barrières universelles.
- Lot 14 : Lits de soins position basse Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO) patient standard.
- Lot 21 : Lits modulables avec choix d'options pour adaptation aux types de services (exigence mini MCO, soins continus)
- Lot 22 : Lits bas hospitaliers patients bariatriques 250 kg sans pesée
- Lot 23 : Lits pour patient bariatrique 400 kg avec pesée location et acquisition

Est apprécié, si le Titulaire du marché peut aussi réaliser la maintenance des équipements décrit dans les lots suivants :

- Lot 15 : Lits à latéralisation différentes configurations d'hospitalisation
- Lot 16 : Lits de verticalisation acquisition et location
- Lot 17 : Lits de réanimation sortie par l'avant
- Lot 18 : Lits de soins continus (avec et sans pesée)
- Lot 19 : Lits de réanimation avec pesée
- Lot 20 : Lits hospitalier pour pathologies et dégénérescences neurologiques
- Lot 25 : Lits parcs type barrières transparentes
- Lot 26 : Lits parcs de réanimation
- Lot 27 : Lit parcs de réanimation avec pesée intégrée

- Lot 28 : Berceaux type ou équivalent CODODO
- Lot 35 : Mobiliers et lits de psychiatrie pour unités dites conventionnelles (uniquement lits)
- Lot 36 : Mobiliers et lits de psychiatrie type mousse pour « environnement difficile » (uniquement lits)
- Lot 37 : Mobiliers et lits de psychiatrie pour « environnement difficile » (uniquement lits)
- Lot 38 : Mobiliers de psychiatrie pour « environnement difficile » : lit d'isolement scellé (uniquement lit d'isolement scellé ou pas)

Le fournisseur doit avoir les ressources humaines et les moyens techniques pour la réalisation de la prestation dans les établissements adhérents UniHa qui en ont besoin.

A minima, la société est capable de réaliser la maintenance sur les différents lits commercialisés par les marques suivantes : Baxter (Hillrom), Linet, Arjo, AHF

Si la société est en capacité de réaliser la maintenance d'autres marques de fabricant de lits hospitaliers, celles-ci sont appréciées. Pour exemple : Stiegmeyer, Corona, Wissner, Malvestio, JMS, Matifas, Edena, Villard...

4.9.3 LOT 49 - TIERCE MAINTENANCE FAUTEUILS AMBULATOIRES ET MOTORISES MULTI MARQUES EN FRANCE METROPOLITAINE

Dans le respect des éléments vus ci-dessus en introduction du paragraphe 4.9, le titulaire du marché doit, au minimum, pouvoir répondre à la maintenance des équipements décrit dans les lots suivants :

- Lot 6 : Fauteuils ambulatoires services de chirurgie
- Lot 7 : Fauteuils ambulatoires médecine
- Lot 8 : Fauteuils de dialyses sans et avec pesée

Le fournisseur doit avoir les ressources humaines et les moyens techniques pour la réalisation de la prestation dans les établissements adhérents UniHa qui en ont besoin.

A minima, la société est capable de réaliser la maintenance sur les différents lits commercialisés par les marques suivantes : ACIME, BMB, Promotal

Si la société est en capacité de réaliser la maintenance d'autres marques de fabricants de fauteuils ambulatoires ou motorisé, celles-ci sont appréciées : LINET, VOG, Schmitz, Soccomed ...

4.9.4 LOT 50 - TIERCE MAINTENANCE FAUTEUILS AMBULATOIRES ET MOTORISES MULTI MARQUES DROM COM

Dans le respect des éléments vus ci-dessus en introduction du paragraphe 4.9, le titulaire du marché doit, au minimum, pouvoir répondre à la maintenance des équipements décrit dans les lots suivants :

- Lot 6 : Fauteuils ambulatoires services de chirurgie
- Lot 7 : Fauteuils ambulatoires médecine
- Lot 8 : Fauteuils de dialyses sans et avec pesée

Le fournisseur doit avoir les ressources humaines et les moyens techniques pour la réalisation de la prestation dans les établissements adhérents UniHa qui en ont besoin.

A minima, la société est capable de réaliser la maintenance sur les différents lits commercialisés par les marques suivantes : ACIME, BMB, Promotal, ...

Si la société est en capacité de réaliser la maintenance d'autres marques de fabricants de fauteuils ambulatoires ou motorisé, celles-ci sont appréciées : LINET, VOG, Schmitz, Soccomed...

4.9.5 LOT 51– TIERCE MAINTENANCE DE DISPOSITIF D'AIDE AU BRANCARDAGE MULTI MARQUES EN FRANCE METROPOLITAINE

Le Titulaire du marché doit, au minimum, pouvoir répondre à la maintenance des équipements décrit dans les lots suivants :

- Lot 1 : Dispositif d'aide au brancardage pour structure à architecture verticale
- Lot 2 : Dispositif d'aide au brancardage pour structure à architecture horizontale

Le fournisseur doit avoir les ressources humaines et les moyens techniques pour la réalisation de la prestation dans les établissements adhérents UniHa qui en ont besoin.

A minima, la société est capable de réaliser la maintenance sur les différents lits commercialisés par les marques suivantes : ADAPTABLE (MOBILIT), PTS (BEDMOVER)

Si la société est en capacité de réaliser la maintenance d'autres marques de fabricants d'aide au brancardage motorisée, celles-ci sont appréciées.

4.9.6 LOT 52– TIERCE MAINTENANCE DE DISPOSITIF D'AIDE AU BRANCARDAGE MULTI MARQUES DROM COM

Le Titulaire du marché doit, au minimum, pouvoir répondre à la maintenance des équipements décrit dans les lots suivants :

- Lot 1 : Dispositif d'aide au brancardage pour structure à architecture verticale
- Lot 2 : Dispositif d'aide au brancardage pour structure à architecture horizontale

Le fournisseur doit avoir les ressources humaines et les moyens techniques pour la réalisation de la prestation dans les établissements adhérents UniHa qui en ont besoin.

A minima, la société est capable de réaliser la maintenance sur les différents lits commercialisés par les marques suivantes : ADAPTABLE (MOBILIT), PTS (BEDMOVER)

Si la société est en capacité de réaliser la maintenance d'autres marques de fabricants d'aide au brancardage motorisée, celles-ci seront appréciées.