

OBJET DU MARCHÉ :

**ACCORD-CADRE DE TRAVAUX COURANTS
SUR LES SITES HOSPITALIERS
DU GROUPE HOSPITALIER RANCE EMERAUDE
LOT 15 : GAZ MEDICAUX**

MAITRE DE L'OUVRAGE :

GROUPE HOSPITALIER RANCE EMERAUDE

1, RUE DE LA MARNE – BP114

35403 SAINT-MALO Cedex

C.C.T.P. du 15 juin 2025

Cahier des Clauses Techniques Particulières

SOMMAIRE

1	GENERALITES	3
2	CHOIX DES MATERIELS	3
3	MISE EN ŒUVRE	4
4	RECEPTION TECHNIQUE	5
5	DOSSIER A REMETTRE A LA RECEPTION TECHNIQUE DU CHANTIER.....	5
6	REMISE DES OFFRES	Erreur ! Signet non défini.
6.1	Présentations.....	Erreur ! Signet non défini.
6.2	Documents remis impérativement.....	Erreur ! Signet non défini.

1 GENERALITES

L'installateur chargé des travaux sera tenu de respecter les lois, les décrets, arrêtés, notes techniques et règlements en vigueur.

L'installateur devra apposer un marquage CE du système de distribution de gaz à usage médical réalisé dans le cadre du présent marché et conformément aux procédures définies dans le code de la santé publique.

L'installateur mettra en œuvre l'ensemble des moyens nécessaires au parfait fonctionnement des matériels et des réseaux de fluides médicaux.

L'installateur veillera à l'approvisionnement des matériels afin de respecter le programme défini d'un commun accord lors d'une réunion préparatoire à laquelle il sera convié.

L'installateur veillera à respecter les règles d'hygiène et sécurité fixées par le GHRE.

L'ensemble des scellements, percements et raccordements est à la charge de l'installateur.

2 CHOIX DES MATERIELS

Les vannes, les prises de fluides médicaux et les régulateurs, devront être marqués CE.

Les coffrets à vitre dormant devront être impérativement équipés d'un ou de deux verrouillages à clef n°1242 E.

Les vannes devront être équipées d'une poignée aux couleurs conventionnelles des fluides médicaux. Pour les vannes de vide, celles-ci seront équipées d'un manomètre (Type vanne DKD).

L'ensemble de seconde détente devra être composé de :

D'une vanne en amont et d'une vanne en aval du détendeur.

D'un manomètre de pression sur le réseau primaire et d'un manomètre de pression sur le réseau secondaire.

De clapet anti-retour sur les prises des manomètres.

De deux prises normalisées à double clapet en amont et en aval du détendeur.

La maintenance devra pouvoir s'effectuer sans coupure d'alimentation.

Une notice d'utilisation et de maintenance devra être fournie.

Les prises de fluides médicaux devront être conformes à la norme NF S 90-116 relative aux prises murales et embouts correspondants pour fluides médicaux.

Le titulaire a à sa charge le respect des réglementations en vigueur :

- Le règlement de Sécurité Incendie relatif aux Etablissements Recevant du Public en Type U : Articles U37 - U38 - U39 - U40 - U41
- La circulaire DH/SD 12 n°4 du 27 janvier 1994 relative à la sécurité incendie dans les établissements de santé
- La Directive 93/42/CEE Amendée 2007/47/CE - Relative aux dispositifs médicaux - Octobre 2007
- La norme NF EN ISO 7396-1 - Systèmes des distributions de gaz médicaux 1ère partie - systèmes de distribution des gaz médicaux comprimés et de vide - Novembre 2007 AC1 2010 AC2 2010 AC3 2013
- La norme NF EN ISO 7396-2 - Systèmes des distributions de gaz médicaux 2ème partie – Système d'évacuation de gaz d'anesthésie non-réutilisables - Septembre 2008
- La norme NF S 90-116 - Prises murales et fiches correspondantes pour fluides Médicaux - Juin 1988
- La norme FD S 90-155 - Systèmes de distribution de gaz médicaux comprimés et vide - Complément pour la conception et la réception - Octobre 2012
- La norme NF EN ISO 9170 - Prise murales pour systèmes de distribution de gaz médicaux
 - Partie 1 : Prises murales pour système de distribution de gaz médicaux
 - Partie 2 : Prises murales pour système d'évacuation des gaz d'anesthésie - Septembre 2008
- La norme NF EN ISO 5359 - Flexibles de raccordement à basse pression pour utilisation avec les gaz médicaux - Septembre 2008 - AC1 03/2012
- La norme NF EN ISO 10524-1 - Détendeurs pour l'utilisation avec les gaz médicaux
 - Partie 1 : Détendeurs et détendeurs-débitmètres - Juin 2006
- La norme NF EN ISO 10524-2 - Détendeurs pour l'utilisation avec les gaz médicaux
 - Partie 2 : Détendeurs de rampes et de canalisations - Juillet 2006
- La norme NF EN ISO 10524-4 - Détendeurs pour l'utilisation avec le gaz médicaux
 - Partie 4 : détendeurs basse pression - Juillet 2008
- La norme NF EN 13348 - Tubes ronds sans soudure en cuivre pour gaz médicaux ou le vide - Décembre 2008
- La norme NF EN ISO 11197 - Gaines techniques à usage médical - Décembre 2009
- La norme NF EN ISO 8573-1 - Systèmes d'air - Juin 2010
- La norme NF EN ISO 15002 - Dispositifs de mesure de débit pour raccordement aux prises murales des systèmes de distribution de gaz médicaux - Février 2009
- La norme NF EN 1041- Informations fournies par le fabricant de dispositifs médicaux Février 2009
- La norme NF X08-100 - Couleur conventionnelle pour identification des fluides – 1986
- La norme NF EN ISO 21969 - Raccords flexibles haute pression pour utilisation avec les systèmes de gaz médicaux – mars 2010
- La norme FDS 90-119 - Prises murales pour systèmes de distribution de gaz médicaux - Prises murales de l'air pour instruments chirurgicaux et embouts correspondants - Juillet 2006
- Le Code de la Santé Publique
- L'Arrêté du 22 octobre 1982 relatif aux dispositifs amovibles de sécurité des circuits d'alimentation en fluides médicaux et aux pièces intermédiaires des systèmes respiratoires
- L'Arrêté du 03 octobre 1995 relatif aux modalités d'utilisation et de contrôle des matériels et dispositifs médicaux
- Lettre circulaire DH/5D n° 335 du 03 mai 1990 relative à l'accessibilité des vannes de sectionnement des réseaux de distribution des fluides médicaux
- Circulaire DGS/3A/667 bis du 10 octobre 1985 relative à la distribution des gaz à usage médical
- Lettre circulaire 963 921 du 22 juillet 1996 sur la sécurité des dispositifs médicaux et l'utilisation des flexibles de fluides médicaux

- La circulaire DH/SD n°307 du 28 août 1989 relative à l'évacuation des gaz anesthésiques des salles d'opération.

Pour chaque traversée de paroi, une étiquette sera apposée de part et d'autre de la paroi.

4 RECEPTION TECHNIQUE

Après raccordement au réseau existant, le titulaire effectuera un contrôle d'étanchéité sur une période de 24 heures. Si des fuites sont constatées alors, une recherche de celles-ci sera réalisée et, une intervention faite.

Lors de la réception technique, une fiche d'autocontrôle de l'installation sera remise en trois exemplaires. Un contrôle des performances (débits et pressions) sera effectué en présence des services techniques. Au terme de la réception, un nouveau contrôle d'étanchéité sera effectué sur 24 heures. La réception technique de l'installation sera prononcée à l'examen des différents rapports produits dans la mesure où toutes les réserves auront été levées.

Après ce dernier contrôle, une capsule sera apposée sur chacune des prises pour un réseau neuf et, sur les nouvelles prises pour une modification de réseaux existants.

5 DOSSIER A REMETTRE A LA RECEPTION TECHNIQUE DU CHANTIER

Ce dossier sera composé de :

- Fiche d'autocontrôle de l'installation.
- Caractéristiques des matériaux utilisés pour les canalisations.
- Certificat de nettoyage du fabricant de canalisation.
- Caractéristiques et qualité des vannes.
- Déclaration de conformité CE pour chacun des dispositifs médicaux.
- Déclaration de conformité CE du réseau de gaz médicaux réalisé.
- Les schémas mécaniques "conformes à l'installation" les plans de recollement seront au format AUTOCAD.