

Etablissement	N° Immat.	Unité		Désignation	Marque	Type	N° de série	Date de mise en serv.	Date de fin de garantie	Date de fin de support	Code Horaire	Type Maint	Nbre de VP par an	Nbre de Contrôle par an
CH Condrieu				DEFIBRILLATEUR	ZOLL	AED PLUS	X10J472208					0		
CH Fidesien			Service de Médecine et Rééducation	DEFIBRILLATEUR	ZOLL	AED	X23J718391					2		
			Service de Médecine	DEFIBRILLATEUR	ZOLL	AED	X17F926972					2		
			Salle d'accouchement	DEFIBRILLATEUR	ZOLL	AED	X24K867802					2		
			EHPAD	DEFIBRILLATEUR	ZOLL	AED	44996344					2		
			1er étage	DEFIBRILLATEUR	ZOLL	AED	X17F924707					2		
CH Mont d'or				DEFIBRILLATEUR S.A.	GE HEALTHCARE	RESPONDEUR AEDPRO	4218167					2		
				DEFIBRILLATEUR S.A.	GE HEALTHCARE	RESPONDEUR AEDPRO	4218289					2		
				DEFIBRILLATEUR S.A.	GE HEALTHCARE	RESPONDEUR AEDPRO	4047965					2		
				DEFIBRILLATEUR S.A.	GE HEALTHCARE	RESPONDEUR AEDPRO	4386438					2		
				DEFIBRILLATEUR S.A.	GE HEALTHCARE	RESPONDEUR AEDPRO	4047954					2		
				DEFIBRILLATEUR S.A.	GE HEALTHCARE	RESPONDEUR AEDPRO	4411637					2		
				DEFIBRILLATEUR S.A.	GE HEALTHCARE	RESPONDEUR AEDPRO	4411630					2		
				DEFIBRILLATEUR	ZOLL	AEDPRO	4386403					2		
				DEFIBRILLATEUR	ZOLL	AEDPRO	4411648					2		
				DEFIBRILLATEUR	ZOLL	AEDPRO	4218161					2		
				DEFIBRILLATEUR	ZOLL	AEDPRO	4218345					2		

Le tableau suivant donne la signification du type de maintenance ( colonne 'Type Maint')

Type de Contrat	Intitulé	Description	Facturation
Formule 0	Contrôle	forfait annuel de contrôle règlementaire et autres prestations à l'attachement	à prestation réalisée
Formule 1*	Préventif	forfait annuel de maintenance préventive et autres prestations à l'attachement	à prestation réalisée
Formule 2*	Complet	forfait annuel de maintenance préventive et curative	Trimestrielle terme échu
Formule 3*	Coup par Coup	toutes prestations déclenchées à l'attachement	à prestation réalisée
Formule 4*	Pièces Détachées	achat de pièces détachées à l'attachement et ponctuellement des prestations de maintenance	à prestation réalisée
Formule 5*	"Complet" Partagé	forfait annuel de maintenance préventive et curative avec intervention corrective niveau 1 et 2 par Atelier Biomedical	trimestrielle à terme échu
Formule 6*	"Préventif" Partagé	forfait annuel de maintenance préventive Intervention avec corrective niveau 1 et 2 par Atelier Biomédical	à prestation réalisée
Formule 7*	Spécifique	forfait annuel de maintenance spécifique	trimestrielle à terme échu ou à prestation réalisée

\* Si le type de prestation est suivi de "-O", l'équipement est repéré dans notre GMAO comme ayant une date de fin de support