# ANNEXE DU CCTP : GAMME dE maintenance moyens de secours

## LOT N° 8

Toutes les actions de maintenance préventive décrites dans les gammes de maintenance ci-après et dans les réglementations en vigueur, notamment la NFS 61-933, font parties des prestations forfaitaires annuelles.

Le titulaire apposera un QRcode sur l’ensemble des équipements (extincteurs, RIA, CS, CH), permettant un suivi exhaustif. Le titulaire donnera accès au CHU, a son logiciel de suivi du parc.

Ce listing de vérification n’est pas exhaustif. Le titulaire devra se conformer aux réglementations (ERP, code travail, NFS 61-919, NFS 61-750 ,norme NF S61-759-1 (janvier 2022), NFS 61-201, guide CNMIS, recommandations GPEM/ME,…) en vigueur.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gamme de maintenance préventive et fonctionnelle** | | | | | | | | Moyen de secours | PEC |
| n° version |  |
| **EXTINCTEUR (toute marque)** | | | | | | | | date de révision |  |
| Gamme n° |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Libellé opération** | **Périodicité** | | | | | | **Niveau de compétence** | **Observations - Outillage spécifique - Pièces détachées** | Temps moyen requis (heure) |
|
| **H** | **M** | **T** | **S** | **A** | **autres** |
|  | | | | | | | | | |
| Vérifier que l'extincteur a une place convenable et l'occupe, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérifier que les inscriptions réglementaires sont en place sur l'appareil et sont lisibles, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérifier que la fiche de contrôle est en bon état, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérifier que le plomb de sécurité de la fermeture de l'appareil est intact ; |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Intervention sur appareils déplombés, vidés, y compris stock pour la formation incendie |  |  |  |  |  | **X** |  | Dès nécessité, sur la base d’un quantitatif de 600 unités/an, intégré dans le forfait |  |
| Renseigner le registre de sécurité |  |  |  |  |  | **X** |  | Après chaque série de maintenance |  |
| Renseigner la GMAO |  |  |  |  |  | **X** |  | Après réalisation du bon d’intervention |  |
| Le contrôle du bon état mécanique | | | | | | | | | |
| état de la peinture et recherche de la corrosion extérieure éventuelle de tout ou partie de l'appareil |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| déformation accidentelle s'il y a lieu |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| état des tuyauteries et raccords, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Etat tous accessoires extérieurs (train de roulement, robinetterie de lance, pulvérisateur ou ajustage, etc). |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| **Appareils eau pulvérisée à mise en pression préalable (sparklet) :** | | | | | | | | | |
| démonter la tête et examiner l'état du joint d'étanchéité, |  |  |  |  | **X** |  |  | Changer en cas d’usure |  |
| contrôler le fonctionnement du mécanisme qui peut être inclus, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| contrôler le fonctionnement du système de percussion, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| s'assurer que les tubes plongeurs sont bien fixés et qu'ils ne sont ni détériorés, ni obstrués, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| graisser les pièces mobiles, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| démonter les bouteilles de chasse et vérifier leur état et leur masse de chargement par pesée,   contrôler l'état de la charge,   la tolérance concernant la charge est de :  + 3 g pour les cartouches contenant moins de 80 g,  + 5 g pour les cartouches contenant 80 g ou plus,  - 10 % de la masse pour toutes les cartouches. |  |  |  |  | **X** |  |  | la pesée est effectuée à l'aide d'une balance électronique, |  |
| Vidanger et rincer l'appareil dans un récipient propre et vérifier soigneusement l’état intérieur du corps de l’extincteur, |  |  |  |  | **X** |  |  | Signaler toute corrosion à la personne responsable du CHU. |  |
| **Appareil à eau avec additif :** | | | | | | | | | |
| avec additif en flacon annexe  s'assurer de la présence du flacon d'additif, de son état, que la date de péremption portée par le fabricant sur celui-ci n'est pas dépassée.  recharger l'appareil. |  |  |  |  | **X** |  |  | Si date dépassée procéder au changement du flacon |  |
| avec additif en pré-mélange  s'assurer de la présence de l'additif, de son état et que la date limite d'utilisation garantie par le fabricant n'est pas dépassée.  si la date d'utilisation le permet, l'appareil sera rechargé avec le mélange récupéré. |  |  |  |  | **X** |  |  | Si date dépassée procéder à un nouveau mélange. |  |
| **Appareils à poudre mise en pression auxiliaire :** | | | | | | | | | |
| démonter la tête et examiner l'état du joint d'étanchéité |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| contrôler le fonctionnement du mécanisme qui peut être inclus |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| contrôler le fonctionnement du système de percussion, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| s'assurer que les tubes plongeurs sont bien fixés et qu'ils ne sont ni détériorés, ni obstrués, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| graisser les pièces mobiles, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| démonter les bouteilles de chasse et vérifier leur état et leur masse de chargement par pesée,   contrôler l'état de la charge,   la tolérance concernant la charge est de :  + 3 g pour les cartouches contenant moins de 80 g,  + 5 g pour les cartouches contenant 80 g ou plus,  - 10 % de la masse pour toutes les cartouches. |  |  |  |  | **X** |  |  | La pesée est effectuée à l'aide d'une balance électronique, |  |
| Vérifier la fluidité de la poudre et contrôler la masse de la charge ; les tolérances concernant la charge sont les suivantes :  à plus ou moins 5 % pour les appareils 1 kg,  à plus ou moins 3 % pour les appareils 2 kg,  à plus ou moins 2 % pour les appareils dont la charge est égale ou supérieure à 3 kg. |  |  |  |  | **X** |  |  | En cas d’agglomérats remplacer la poudre par une poudre conforme aux indications figurant sur l’appareil |  |
| **Appareils au dioxyde de carbone (CO2) :** | | | | | | | | | |
| Démonter le tromblon (ou le flexible qui le relie à l'extincteur) et vérifier l'état du joint qui doit être changé s'il présente des déformations ou déchirures, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Contrôler la charge par pesée, par différence avec la masse à vide (qui est considérée comme étant celle de l'appareil, sans sa charge et sans son dispositif de projection, mais avec sa robinetterie).   la tolérance sur la charge est de plus 0 à moins 5 %, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| S'assurer que les grilles ou orifices d'éjection du tromblon sont propres et dégagés, que ce dernier n'est pas cassé, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérifier si le flexible (s'il y en a un) est en bon état sans marque ou fissure importante, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérifier le bon fonctionnement du système de sécurité, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Replomber le système de sécurité, si nécessaire, aux marques du titulaire du contrat de maintenance   remonter le tromblon (avec son flexible s'il existe),   vérifier la date d'épreuve du Service des Mines, |  |  |  |  | **X** |  |  | Si plus de 5 ans, Remplacement extincteur dans le cadre de la maintenance corrective (bon de commande) |  |
| Maintenance approfondie à effectuer sur l’ensemble des extincteurs à l’exception des CO2 | | | | | | | | | |
| Vérifier le bon fonctionnement des extincteurs à pression permanente conformément aux instructions du fabricant ainsi que des indicateurs à pression s’ils existent. |  |  |  |  |  | **5 ans** |  | A effectuer si la date anniversaire des 5 ans tombe durant la durée du marché, compris dans le forfait |  |
| vidanger tous les extincteurs et examiner les agents extincteurs conformément aux instructions du fabricant |  |  |  |  |  | **5 ans** |  |  |
| Examiner en détail les capuchons, les vannes, les indicateurs, la lance et la soufflette afin de vérifier l’absence de corrosion, détérioration, enfoncement des stries |  |  |  |  |  | **5 ans** |  |  |
| Examiner en détail l’intérieur du corps en utilisant une source lumineuse et un miroir afin de vérifier l’absence de corrosion, bosses, éraflures, stries ou détérioration du revêtement. En ces de doute sur les soudures, suivre les instructions du fabricant |  |  |  |  |  | **5 ans** |  |  |
| Examiner et vérifier le bon état des filetages, l’absence de déformation, le bon état du revêtement éventuel des fermetures |  |  |  |  |  | **5 ans** |  |  |
| Remettre en état de marche, recharger et remonter l’extincteur conformément aux instructions du fabricant |  |  |  |  |  | **5 ans** |  |  |
| Fixer un nouveau scellé |  |  |  |  |  | **5 ans** |  |  |
| Observations générales (sécurité, accès, environnement) :  La totalité de la gamme de maintenance est comprise au forfait, à l’exception du remplacement des extincteurs (tous types confondus) de plus de 10 ans et du remplacement des extincteurs CO2 percutés de plus de 5 ans, qui est à bon de commande.    **Extincteurs de + de 10 ans :** Ils ne seront pas vérifiés. Ils seront signalés et remplacer par de nouveaux extincteurs (bon de commande pour la fourniture uniquement) mis en œuvre dans le cadre du forfait (déplacement, mise en service, numérotation,…) en lieu et place de l’extincteur de plus de 10 ans  **Extincteurs de + de 10 ans réepreuve:**  Ils ne seront pas vérifiés. Ils seront signalés et remplacés par de nouveaux extincteurs (bon de commande)  **Marquage des appareils visités :**  La vérification de chaque extincteur, sera confirmée par l'apposition sur l'appareil d'une étiquette autocollante comportant le code du vérificateur et sur laquelle ce dernier aura indiqué :   la nature de son intervention (vérifié, recharge, réformé),   la date de cette intervention (mois, année),   Indiquer s’il s’agit de la maintenance Quinquennale.  Elles devront être visibles sans avoir à déplacer l'appareil.  **Les anciennes étiquettes devront obligatoirement être retirées tout en laissant les trois dernières visites**.  Il sera vérifié la présence et la cohérence du numéro d’identification de l’extincteur apposé sur le support, en corrélation avec le listing du parc des extincteurs (fichiers + plans de localisation). En l’absence ou en cas d’incohérence, il y sera remédié immédiatement. | | | | | | | | | |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gamme de maintenance préventive et fonctionnelle** | | | | | | | | Moyen de secours | PEC |
| n° version |  |
| **COLONNE HUMIDE** | | | | | | | | date de révision |  |
| Gamme n° |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Libellé opération** | **Périodicité** | | | | | | **Niveau de compétence** | **Observations - Outillage spécifique - Pièces détachées** | Temps moyen requis (heure) |
|
| **H** | **M** | **T** | **S** | **A** | **autres** |
| Ce listing de vérification n’est pas exhaustif. Le titulaire devra se conformer aux réglementations (ERP, code travail, NFS 61-750) en vigueur. | | | | | | | | | |
| vérification du bon état général de l'installation, |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |
| Essais des pompes et surpresseur (10 mn) |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |
| Contrôle des débits et pression |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |
| Contrôle de l’accés aux raccords d’alimentation et aux prises d’incendie |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |
| Contrôle d’étanchéité des prises |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |
| Contrôle de l’état du revêtement extérieur des colonnes |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |
| Contrôle de la signalisation |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |
| Entretien des moteurs et organes mécaniques |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |
| Renseigner le registre de sécurité |  |  |  |  |  | **X** |  | Après chaque série de maintenance |  |
| Renseigner la GMAO |  |  |  |  |  | **X** |  | Après réalisation du bon d’intervention |  |
| Observations générales (sécurité, accès, environnement) :  **Marquage des colonnes contrôlées :**  La vérification de chaque colonne, sera confirmée par l'apposition en pied de colonne d'une étiquette résistante aux intempéries et visible, comportant le code du vérificateur et sur laquelle ce dernier aura indiqué :   la nature de son intervention (vérifiée),   la date de cette intervention (mois, année), | | | | | | | | | |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gamme de maintenance préventive et fonctionnelle** | | | | | | | | Moyen de secours | PEC |
| n° version |  |
| **COLONNE SECHE** | | | | | | | | date de révision | **2025** |
| Gamme n° |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Libellé opération** | **Périodicité** | | | | | | **Périodicité**  **Vérification quinquennale** | **Périodicité**  **Vérification decennale** |  |
|
| **H** | **M** | **T** | **S** | **A** | **autres** |
|  | | | | | | | | | |
| vérification du bon état général de l'installation, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérification de l'existence des bouchons de fermeture (raccords d'alimentation et prises) |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérification du fonctionnement de la robinetterie et graissage, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérification de l'état des joints, |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérification de l'accessibilité aux raccords d'alimentation et aux prises incendies |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérification de la présence de la signalisation |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Contrôle hydraulique avec essai hydrostatique et hydraulique en écoulement. |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Epreuve de la résistance à la pression (mise sous pression en eau à 16 bars pendant 10 mn) |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| CONTRÔLE VISUEL  Bon état général des parties visibles et accessibles des installations  Présence de tous les éléments (bouchons, prises, fixations, …)  Libre accès aux raccords d’alimentation et aux prises incendie  Manœuvre des vannes  Présence de la signalisation obligatoire  ESSAI HYDROSTATIQUE  Mise en eau de la colonne  Essai hydrostatique à 16 bar pendant 10 mn   * Constat de fuites éventuelles ou de la défaillance de pièces   ESSAI DYNAMIQUE  Essai hydraulique en régime d’écoulement à une pression d’entrée de 15 bar maximum   * Mesure de la pression dynamique à la ou aux prises incendie les plus défavorisées de la colonne (le débit est déduit des caractéristiques hydrauliques du dispositif d’écoulement) * Constat d’obturation éventuelle, partielle ou totale de la colonne   Vidange de la colonne  Plombage des vannes  MATERIEL DE TEST  Pompe d’épreuve hydraulique  Groupe motopompe  Tuyaux souples normalisés pour raccordements  Lances incendie et/ou dispositif d’écoulement  Manomètres |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |
| CONTRÔLE VISUEL  Bon état général des parties visibles et accessibles des installations  Présence de tous les éléments (bouchons, prises, fixations, …)  Libre accès aux raccords d’alimentation et aux prises incendie  Manœuvre des vannes  Présence de la signalisation obligatoire  ESSAI HYDROSTATIQUE  Mise en eau de la colonne  Essai hydrostatique à 25,5 bar pendant 20 mn   * Constat de fuites éventuelles ou de la défaillance de pièces   ESSAI DYNAMIQUE  Essai hydraulique en régime d’écoulement à une pression d’entrée de 15 bar maximum   * Mesure de la pression dynamique à la ou aux prises incendie les plus défavorisées de la colonne (le débit est déduit des caractéristiques hydrauliques du dispositif d’écoulement) * Constat d’obturation éventuelle, partielle ou totale de la colonne   Vidange de la colonne  Plombage des vannes  MATERIEL DE TEST  Pompe d’épreuve hydraulique  Groupe motopompe  Tuyaux souples normalisés pour raccordements  Lances incendie et/ou dispositif d’écoulement  Manomètres |  |  |  |  |  |  |  | **X** |  |
| Renseigner le registre de sécurité |  |  |  |  |  | **X** |  |  | Après chaque série  de maintenance |
| Renseigner la GMAO |  |  |  |  |  | **X** |  |  | Après réalisation du  bon d’intervention |
| Observations générales (sécurité, accès, environnement) :  **La totalité de la gamme de maintenance est comprise au forfait**  **Sur la durée du marché, une vérification quinquennale et une vérification décennale seront réalisées sur la 1° année d’exécution du marché. Elles seront regroupées avec la vérification annuelle, ce qui se traduira par vérification annuelle +quinquennale + décennale durant la 1° année du marché. le rapport de vérification détaillera les 3 visites.**  **Marquage des colonnes contrôlées :**  La vérification de chaque colonne, sera confirmée par l'apposition en pied de colonne d'une étiquette résistante aux intempéries et visible, comportant le code du vérificateur et sur laquelle ce dernier aura indiqué :  la nature de son intervention (vérifiée),  la date de cette intervention (mois, année),  Le titulaire apposera un QRcode sur l’ensemble des prises et pied de CS, permettant un suivi exhaustif. Le titulaire donnera accès au CHU , a son logiciel de suivi du parc. | | | | | | | | | |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gamme de maintenance préventive et fonctionnelle** | | | | | | | | Moyen de secours | PEC |
| n° version |  |
| **Robinets d’Incendie Armés (RIA)** | | | | | | | | date de révision |  |
| Gamme n° |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Libellé opération** | **Périodicité** | | | | | | **Niveau de compétence** | **Observations - Outillage spécifique - Pièces détachées** | Temps moyen requis (heure) |
|
| **H** | **M** | **T** | **S** | **A** | **autres** |
|  | | | | | | | | | |
| Vérifier le fonctionnement du (des) disconnecteur(s) et mesurer la pression statique du réseau |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérifier l’état de tous les RIA, tuyau complètement déroulé et mis sous pression, par le contrôle des points suivants : | | | | | | | | | |
| Vérifier que le débit de l’eau est régulier et suffisant |  |  |  |  | **X** |  |  | utilisation de contrôleurs de débit |  |
| Vérifier que le manomètre, (s’il existe) fonctionne correctement et dans sa plage de fonctionnement |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérifier que le tuyau, sur toute sa longueur, ne présente pas de signes de fissure, déformation, usure ou endommagement |  |  |  |  | **X** |  |  | si le tuyau présente le moindre défaut, il doit être soumis à la pression maximale de service et être remplacé en cas de fuite |  |
| Vérifier que les colliers de serrage ou les ligatures des tuyaux sont du modèle approprié et bien fixés |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérifier que le pivotement du dévidoir s’effectue facilement sur 180°C |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérifier que le dévidoir tourne facilement dans les deux sens |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| vérifier que le diffuseur est du modèle approprié et facile à manœuvrer |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérifier que les instructions de fonctionnement sont claires et lisibles |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérifier que l’emplacement est clairement indiqué et que le RIA est facile d’accès |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérifier l’état de la tuyauterie d’alimentation Absence de fuite, corrosion, fixation |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Vérifier le fonctionnement en eau (essai de débit, pression et portée) du RIA |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Renseigner le registre de sécurité |  |  |  |  |  | **X** |  | Après chaque série de contrôle |  |
| Renseigner la GMAO |  |  |  |  |  | **X** |  | Après la réalisation du bon d’intervention |  |
| Observations générales (sécurité, accès, environnement) :  La totalité de la gamme de maintenance est comprise au forfait  **Marquage des RIA contrôlés :**  La vérification de chaque RIA, sera confirmée par l'apposition sur le RIA d'une étiquette autocollante résistante et visible, comportant le code du vérificateur et sur laquelle ce dernier aura indiqué :   la nature de son intervention (vérifiée),   la date de cette intervention (mois, année),   la pression de service, | | | | | | | | | |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gamme de maintenance préventive et fonctionnelle** | | | | | | | | Moyen de secours | PEC |
| n° version |  |
| **PESES POTEAU INCENDIE/DETECTEURS MULTIGAZ** | | | | | | | | date de révision | **2025** |
| Gamme n° |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Libellé opération** | **Périodicité** | | | | | |  |  |  |
|
| **H** | **M** | **T** | **S** | **A** | **autres** |
| norme 62-200, opération effectuée par une société agrée ou certifiée | | | | | | | | | |
| entretien et étalonnage |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |