Catalogue des besoins 27AO3DM 2027

Sommaire

DMS ENDOSCOPIE DIGESTIVE	1
IMPLANTS ENDOSCOPIE DIGESTIVE	2
IMPLANTS OPHTALMOLOGIE	10

Nombre de lignes **3**

21/08/2026

Catalogue des besoins
Classe DMS ENDOSCOPIE DIGESTIVE

27AO3DM Appel d'Offres Ouvert "GFC-DM_CHUB_CAMSP_27AO3DM"_DMS & Implants Endoscopie Digestive et Ophtalmo

Lot	SL	Libellé	Unité	Qté estimative	Qte mini	Qte maxi	%
1		**BOUGIE DILATATION OESOPHAGIENNE** **Bougie de dilatation oesophagienne, à bout olivaire, longueur 70 - 80 cm environ, à usage unique.** **Préciser :** **- le matériau constitutive** **- la gamme des tailles disponibles** **PSEF (Prestation Supplémentaire Eventuelle Facultative) : Proposer un prix pour bougie de dilatation oesophagienne restérilisable. Préciser les conditions de stérilisation.** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Les DMS (Dispositifs Médicaux Stériles) devront avoir été présentés, à l'équipe médicale concernée.**					
1	1	Bougie dilatation oesophagienne	Unité	22	11	132	50/600
1	2	PSEF : Bougie dilatation oesophagienne resterilisable	Unité	0			50/600
		Total des quantités du lot n° 1		**22**	**11**	**132**	
2		**CLIP BROCHES D'ANCRAGE P/FERMETURE LESIONS GASTRODUODENALES** **Clip avec BROCHES D'ANCRAGE pour fermeture de lésions gastro-duodénales, prémonté sur cathéter rotatif, à usage unique, passant dans un canal opérateur de 2.8mm.** **Préciser la gamme de tailles disponibles** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Les dispositifs médicaux stériles devront avoir été présentés à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive**					
2	1	Clip broches d'ancrage p/fermeture lésions gastroduodénales	Unité	112	56	672	50/600
		Total des quantités du lot n° 2		**112**	**56**	**672**	

Catalogue des besoins
Classe IMPLANTS ENDOSCOPIE DIGESTIVE

27AO3DM Appel d'Offres Ouvert "GFC-DM_CHUB_CAMSP_27AO3DM"_DMS & Implants Endoscopie Digestive et Ophtalmo

Lot	SL	Libellé	Unité	Qté estimative	Qte mini	Qte maxi	%
3		**BALLON INTRAGASTRIQUE** **Ballon intragastrique posé par voie endoscopique, sans gastrostomie, pour traitement de l'obésité morbide ou sévère.** **Préciser :** **- le matériau constitutif de l'enveloppe du ballon** **- le mode de rempissage du ballon (air/air-eau,..) et si ajustement possible** **- le volume du ballon** **- la durée maximale d'implantation du ballon** **- les conditions de retrait du ballon** **- si le ballon est stérile ou non** **Prestation Supplémentaire Éventuelle Facultative (PSEF) : Proposer un prix pour un kit d'extraction (composition à préciser).** **Présentation unitaire** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe chirurgicale concernée.**					
3	1	Ballon intragastrique	Unité	5	4	36	80/720
3	2	PSEF : Kit d'extraction	Unité	0			50/600
		Total des quantités du lot n° 3		**5**	**4**	**36**	
4		**BOUTON GASTRO-JEJUNAL** **Bouton gastro-jéjunal avec ballonet, non lesté, raccord ENFIT pour alimentation entérale** **Préciser :** **- la gamme des tailles disponibles : diamètre et longueur,** **- le matériau constitutif.** **Prestation Supplémentaire Eventuelle Facultative (PSEF) : Proposer un prix pour le bouton gastro-jéjunal lesté raccord ENFIT** **Présentation unitaire stérile.** **Préciser le conditionnement** **Les DMS (Dispositifs Médicaux Stériles) devront avoir été présentés aux équipes chirurgicales concernées.**					
4	1	Bouton gastro-jéjunal non lesté	Unité	15	8	90	53/600
4	2	PSEF : Bouton gastro-jéjunal lesté	Unité	0			50/600
		Total des quantités du lot n° 4		**15**	**8**	**90**	
5		**BOUTON GASTROSTOMIE PRIMO-IMPLANTATION / REMPLACEMENT ET PROLONGATEUR** **Bouton de gastrostomie avec ballonnet, avec raccord ENFIT pour alimentation entérale, pour PRIMO-IMPLANTATION ET REMPLACEMENT.** **Préciser :** **- la gamme des tailles disponibles : diamètre et longueur,** **- la présence ou non d'un mesureur de trajet de stomie accompagnant le bouton** **- le système de maintien,** **- le matériau constitutif.** **Présentation sous forme de kit comprenant au minimum :** **- le bouton de gastrostomie,** **- un prolongateur Enfit** **Prestation Supplémentaire Eventuelle Obligatoire (PSEO) : Proposer un prix pour les prolongateurs Enfit** **Présentation unitaire stérile.** **Préciser le conditionnement** **Les DMS (Dispositifs Médicaux Stériles) devront avoir été présentés aux équipes chirurgicales concernées.**					
5	1	Bouton gastrostomie	Unité	207	104	1 242	50/600
5	2	PSEO : Prolongateur	Unité	408	205	2 448	50/600
		Total des quantités du lot n° 5		**615**	**309**	**3 690**	

Catalogue des besoins
Classe IMPLANTS ENDOSCOPIE DIGESTIVE

27AO3DM Appel d'Offres Ouvert "GFC-DM_CHUB_CAMSP_27AO3DM"_DMS & Implants Endoscopie Digestive et Ophtalmo

Lot	SL	Libellé	Unité	Qté estimative	Qte mini	Qte maxi	%
6		**ENDOPROTHESE APPOSITION BILIOPANCREATIQUE LUMINAL** **Endoprothèse d'apposition biliopancréatique luminal, métallique couverte autoexpansive, permettant le drainage endoscopique transgastrique ou transduodénal d'un pseudokyste pancréatique, présentée avec son système de pose. Présence d'une fonction d'électrocautérisation.** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- la gamme des tailles disponibles** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Les DMIS (Dispositifs Médicaux Implantables Stériles) devront avoir été présentés à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive**					
6	1	Endoprothèse apposition biliopancréatique luminal	Unité	117	59	702	50/600
		Total des quantités du lot n° 6		**117**	**59**	**702**	
7		**ENDOPROTHESE BILIAIRE HEPATICO-GASTRIQUE METALLIQUE** **Endoprothèse biliaire hépatico-gastrique métallique COUVERTE auto-expansive, présentée avec son système de pose, avec collerette anti-migration sur extrémité inférieure.** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- la couverture (partielle ou totale)** **- la gamme des tailles disponibles** **- si la prothèse est repositionnable ou non** **- le diamètre et la longueur du sytème de largage** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Les DMIS (Dispositifs Médicaux Implantables Stériles) devront avoir été présentés à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
7	1	Endoprothèse biliaire hépatico-gastrique métallique	Unité	25	11	120	44/480
		Total des quantités du lot n° 7		**25**	**11**	**120**	
8		**ENDOPROTHESE BILIAIRE METALLIQUE COUVERTE** **Endoprothèse biliaire métallique COUVERTE (partielle ET totale), autoexpansive, pouvant passer dans un canal d'endoscope de 2,8 mm de diamètre et présentée avec son système de pose de type ECHANGE RAPIDE.** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- la couverture (partielle ET totale)** **- la gamme des tailles disponibles** **- le fil guide conseillé** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
8	1	Endoprothèse biliaire métallique couverte	Unité	84	27	324	32/386
		Total des quantités du lot n° 8		**84**	**27**	**324**	
9		**ENDOPROTHESE BILIAIRE METALLIQUE COUVERTE A FIL LONG** **Endoprothèse biliaire métallique COUVERTE autoexpansive, avec FIL DE RETRAIT LONG (10 cm environ), pouvant passer dans un canal d'endoscope de 2,8 mm de diamètre et présentée avec son système de pose.** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- la gamme des tailles disponibles** **- le fil guide conseillé** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
9	1	Endoprothèse biliaire métallique couverte à fil long	Unité	24	12	144	50/600
		Total des quantités du lot n° 9		**24**	**12**	**144**	

Catalogue des besoins
Classe IMPLANTS ENDOSCOPIE DIGESTIVE

27AO3DM Appel d'Offres Ouvert "GFC-DM_CHUB_CAMSP_27AO3DM"_DMS & Implants Endoscopie Digestive et Ophtalmo

Lot	SL	Libellé	Unité	Qté estimative	Qte mini	Qte maxi	%
10		**ENDOPROTHESE BILIAIRE METALLIQUE COUVERTE MULTI-PERFOREE** **Endoprothèse biliaire métallique COUVERTE MULTI-PERFOREE, autoexpansive (FCSEMS) pouvant passer dans un canal d'endoscopie de 2.8mm de diamètre et présentée avec son système de pose** **Préciser :** **-le matériau constitutif** **-la couverture** **-La gamme des tailles disponibles** **-Le fil guide conseillé** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Sous peine d'offre irrégulière en cas de non communication, le Dossier de Réponse devra comporter** **- LES CONDITIONS DE PRET-DEPOT DES DMIS (Dispositifs Médicaux Implantables Stériles)** **Les DMIS (Dispositifs Médicaux Implantables Stériles) devront avoir été présentés à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive**					
10	1	Endoprothèse biliaire métallique couverte multi-perforée	Unité	33	17	198	52/600
		Total des quantités du lot n° 10		**33**	**17**	**198**	
11		**ENDOPROTHESE BILIAIRE METALLIQUE LONGUEUR 12 CM** **Endoprothèse biliaire métallique de LONGUEUR de 12 cm, couverte et non couverte, autoexpansive, pouvant passer dans un canal d'endoscope de 2,8 mm de diamètre et présentée avec son système de pose de type ECHANGE RAPIDE.** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- la gamme des tailles disponibles** **- le fil conseillé** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médical d'Endoscopie Digestive.**					
11	1	Endoprothèse biliaire métallique longueur 12 cm	Unité	26	8	96	31/369
		Total des quantités du lot n° 11		**26**	**8**	**96**	
12		**ENDOPROTHESE BILIAIRE METALLIQUE NON COUVERTE** **Endoprothèse biliaire métallique NON COUVERTE autoexpansive, pouvant passer dans un canal d'endoscope de 2,8 mm de diamètre et présentée avec son système de pose de type ECHANGE RAPIDE.** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- la gamme des tailles disponibles** **- le fil guide conseillé** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
12	1	Endoprothèse biliaire métallique non couverte	Unité	100	35	420	35/420
		Total des quantités du lot n° 12		**100**	**35**	**420**	
13		**ENDOPROTHESE BILIAIRE METALLIQUE TOTALEMENT COUVERTE SYSTEME ANTI-MIGRATION** **Endoprothèse biliaire métallique TOTALEMENT COUVERTE autoexpansive, avec système anti-migration, pouvant passer dans un canal d'endoscope de 2,8 mm de diamètre et présentée avec son système de pose.** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- le système anti-migration (ailettes, renflement,...)** **- la gamme des tailles disponibles** **- le fil guide conseillé** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
13	1	Endoprothèse biliaire métallique totalement couverte système anti-migration	Unité	13	7	78	54/600
		Total des quantités du lot n° 13		**13**	**7**	**78**	

Catalogue des besoins
Classe IMPLANTS ENDOSCOPIE DIGESTIVE

27AO3DM Appel d'Offres Ouvert "GFC-DM_CHUB_CAMSP_27AO3DM"_DMS & Implants Endoscopie Digestive et Ophtalmo

Lot	SL	Libellé	Unité	Qté estimative	Qte mini	Qte maxi	%
14		**ENDOPROTHESE BILIAIRE PLASTIQUE** **Endoprothèse biliaire plastique, radio-opaque dans la masse, présentée avec son système de pose comprenant un cathéter guide et un cathéter pousseur dont l'extrémité proximale est raccordée à un mécanisme de verrouillage.** **Préciser :** **- le matériau constitutif,** **- la gamme des tailles disponibles,** **- la longueur totale du système,** **- le diamètre des fils guides compatibles.** **Présentation unitaire stérile.** **Préciser le conditionnement.** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
14	1	Endoprothèse biliaire plastique	Unité	84	37	444	44/529
		Total des quantités du lot n° 14		**84**	**37**	**444**	
15		**ENDOPROTHESE BILIAIRE PLASTIQUE DOUBLE QUEUE COCHON** **Endoprothèse biliaire plastique DOUBLE QUEUE DE COCHON, radio-opaque dans la masse, présentée avec son système de pose comprenant un cathéter guide AVEC marqueurs radio-opaques et un cathéter pousseur.** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- la gamme des tailles disponibles** **- la longueur totale du système** **- le diamètre des fils guides compatibles** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
15	1	Endoprothèse biliaire plastique double queue cochon	Unité	142	61	732	43/515
		Total des quantités du lot n° 15		**142**	**61**	**732**	
16		**ENDOPROTHESE BILIAIRE PLASTIQUE MULTI-POSES** **Endoprothèse biliaire plastique, radio-opaque dans la masse, présentée avec son système de pose comprenant un cathéter guide et un cathéter pousseur, permettant la pose de PLUSIEURS PROTHESES AVEC 1 SEUL FIL-GUIDE.** **Préciser :** **- le matériau constitutif,** **- la gamme des tailles disponibles,** **- la longueur totale du système,** **- le diamètre des fils guides compatibles.** **Présentation unitaire stérile.** **Préciser le conditionnement.** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
16	1	Endoprothèse biliaire plastique multi-poses	Unité	48	19	228	40/475
		Total des quantités du lot n° 16		**48**	**19**	**228**	
17		**ENDOPROTHESE COLIQUE NON COUVERTE AUTOEXPANSIVE** **Endoprothèse colique métallique NON COUVERTE autoexpansive, présentée avec un cathéter de pose 9Fr** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- la gamme des tailles disponibles dont une longueur de 120 mm au moins** **- si la prothèse est repositionnable ou non** **- le passage possible dans le canal opérateur de l'endoscope** **- la possibilité d'un passage sur fil guide (préciser ses caractéristiques)** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
17	1	Endoprothèse colique non couverte autoexpansive	Unité	5	3	30	60/600
		Total des quantités du lot n° 17		**5**	**3**	**30**	

Catalogue des besoins
Classe IMPLANTS ENDOSCOPIE DIGESTIVE

27AO3DM Appel d'Offres Ouvert "GFC-DM_CHUB_CAMSP_27AO3DM"_DMS & Implants Endoscopie Digestive et Ophtalmo

Lot	SL	Libellé	Unité	Qté estimative	Qte mini	Qte maxi	%
18		**ENDOPROTHESE DUODENALE COUVERTE AUTOEXPANSIVE** **Endoprothèse duodénale métallique COUVERTE autoexpansive, présentée avec son sytème de pose** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- la couverture (partielle ou totale)** **- la gamme des tailles disponibles dont une longueur de 120 mm au moins** **- si la prothèse est repositionnable ou non** **- le passage possible dans le canal opérateur de l'endoscope** **- le diamètre et la longueur du système de largage** **- la possibilité d'un passage sur fil guide (préciser ses caractéristiques)** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
18	1	Endoprothèse duodénale couverte autoexpansive	Unité	7	3	30	43/429
		Total des quantités du lot n° 18		**7**	**3**	**30**	
19		**ENDOPROTHESE DUODENALE NON COUVERTE AUTOEXPANSIVE** **Endoprothèse duodénale métallique NON COUVERTE autoexpansive, présentée avec un cathéter de pose 9Fr** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- la gamme des tailles disponibles** **- si la prothèse est repositionnable ou non** **- le passage possible dans le canal opérateur de l'endoscope** **- la possibilité d'un passage sur fil guide (préciser ses caractéristiques)** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
19	1	Endoprothèse duodénale non couverte autoexpansive	Unité	14	7	84	50/600
		Total des quantités du lot n° 19		**14**	**7**	**84**	
20		**ENDOPROTHESE OESOPHAGIENNE COUVERTE ASYMETRIQUE AUTOEXPANSIVE** **Endoprothèse oesophagienne métallique couverte ASYMETRIQUE avec collerette supérieure courte, autoexpansive, à largage PROXIMAL, présentée avec son système de pose.** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- la couverture (partielle ou totale)** **- la gamme des tailles disponibles** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
20	1	Endoprothèse œsophagienne couverte asymétrique autoexpansive	Unité	4	2	24	50/600
		Total des quantités du lot n° 20		**4**	**2**	**24**	
21		**ENDOPROTHESE OESOPHAGIENNE COUVERTE POSE TTS AUTOEXPANSIVE** **Endoprothèse oesophagienne métallique COUVERTE (partielle ET totale), sans valve anti-reflux, autoexpansive, présentée avec son système de pose, permettant sa pose au travers de l'endoscope (TTS).** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- la gamme des tailles disponibles** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
21	1	Endoprothèse œsophagienne couverte pose TTS autoexpansive	Unité	12	6	72	50/600
		Total des quantités du lot n° 21		**12**	**6**	**72**	

Catalogue des besoins
Classe IMPLANTS ENDOSCOPIE DIGESTIVE

27AO3DM Appel d'Offres Ouvert "GFC-DM_CHUB_CAMSP_27AO3DM"_DMS & Implants Endoscopie Digestive et Ophtalmo

Lot	SL	Libellé	Unité	Qté estimative	Qte mini	Qte maxi	%
22		**ENDOPROTHESE OESOPHAGIENNE DANIS P/TRAITEMENT RUPTURES VARICES OESOPHAGIENNES** **Enprothèse oesophagienne de DANIS avec son système introducteur pour traitement des hémoragies suite à la rupture de varices oesophagiennes.** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- la gamme des tailles disponibles** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Prestation Supplémentaire Eventuelle Obligatoire (PSEO) : Proposer un prix pour le SYSTEME D'EXTRACTION** **Les DMIS (Dispositifs Médicaux Implantables Stériles) devront avoir été présentés à l'équipe médicale concernée.**					
22	1	Endoprothèse œsophagienne DANIS p/traitement ruptures varices œsophagiennes	Unité	8	5	48	63/600
22	2	PSEO : Système d'extraction	Unité	8	5	48	63/600
		Total des quantités du lot n° 22		**16**	**10**	**96**	
23		**ENDOPROTHESE OESOPHAGIENNE NON EXTIRPABLE** **Endoprothèse oesophagienne métallique NON EXTIRPABLE COUVERTE (partielle ET totale) à visée PALLIATIVE, sans valve anti-reflux, présentée avec son système de pose.** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- la couverture (partielle ou totale)** **- présence ou non d'un système anti-migration** **- la gamme des tailles disponibles** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
23	1	Endoprothèse œsophagienne non extirpable	Unité	12	6	72	50/600
		Total des quantités du lot n° 23		**12**	**6**	**72**	
24		**ENDOPROTHESE OESOPHAGIENNE P/TRAITEMENT FISTULES** **Endoprothèse oesophagienne métallique pour traitement des fistules, couverte, avec système double renfort ANTI-MIGRATION, autoexpansive, présentée avec son système de pose.** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- la couverture (partielle ou totale)** **- la gamme des tailles disponibles** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
24	1	Endoprothèse œsophagienne p/traitement fistules	Unité	23	12	138	52/600
		Total des quantités du lot n° 24		**23**	**12**	**138**	

Catalogue des besoins
Classe IMPLANTS ENDOSCOPIE DIGESTIVE

27AO3DM Appel d'Offres Ouvert "GFC-DM_CHUB_CAMSP_27AO3DM"_DMS & Implants Endoscopie Digestive et Ophtalmo

Lot	SL	Libellé	Unité	Qté estimative	Qte mini	Qte maxi	%
25		**ENDOPROTHESE OESOPHAGIENNE P/TRAITEMENT FISTULES PAR THERAPIE PAR PRESSION NEGATIVE** **Endoprothèse œsophagienne métallique pour traitement des fistules, couverte, autoexpansive (FCSEMS) associée à une THÉRAPIE PAR PRESSION NÉGATIVE , présentée avec son système de pose . Le système est composé d'une éponge de VAC thérapie fixée sur une prothèse couverte et reliée à un cathéter d'aspiration** **Préciser :** **-le matériau constitutif** **-la couverture** **-La gamme des tailles disponibles** **- le réservoir à pression négative et sa tubulure** **-Le fil guide conseillé** **-L'équipement supplémentaire à la pose et à son utilisation** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Sous peine d'offre irrégulière en cas de non communication, le Dossier de Réponse devra comporter** **- LES CONDITIONS DE PRET-DEPOT DES DMIS (Dispositifs Médicaux Implantables Stériles)** **Les DMIS (Dispositifs Médicaux Implantables Stériles) devront avoir été présentés à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive**					
25	1	Endoprothèse œsophagienne p/traitement fistules par thérapie par pression négative	Unité	24	10	120	42/500
		Total des quantités du lot n° 25		**24**	**10**	**120**	
26		**ENDOPROTHESE P/PSEUDO KYSTE PANCREATIQUE** **Endoprothèse métallique couverte pour pseudo-kyste pancréatique, de longueur 2 à 4 cm, permettant le drainage du liquide du pseudo-kyste vers l'estomac.** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- la couverture (partielle ou totale)** **- la gamme des tailles disponibles** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
26	1	Endoprothèse p/pseudo kyste pancréatique	Unité	12	6	72	50/600
		Total des quantités du lot n° 26		**12**	**6**	**72**	
27		**ENDOPROTHESE PANCREATIQUE METALLIQUE** **Endoprothèse pancréatique métallique TOTALEMENT COUVERTE, double couverture, de diamètre minimum de 6 mm pouvant passer dans un canal d'endoscope de 2,8 mm de diamètre et présentée avec son système de pose.** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- le type de la double couverture** **- la gamme des tailles disponibles** **- le fil guide conseillé** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
27	1	Endoprothèse pancréatique métallique	Unité	4	2	24	50/600
		Total des quantités du lot n° 27		**4**	**2**	**24**	

Catalogue des besoins
Classe IMPLANTS ENDOSCOPIE DIGESTIVE

27AO3DM Appel d'Offres Ouvert "GFC-DM_CHUB_CAMSP_27AO3DM"_DMS & Implants Endoscopie Digestive et Ophtalmo

Lot	SL	Libellé	Unité	Qté estimative	Qte mini	Qte maxi	%
28		**ENDOPROTHESE PANCREATIQUE PLASTIQUE DROIT** **Endoprothèse pancréatique en polyuréthane DROIT, radio-opaque dans la masse, de diamètre 8,5 à 10 Fr, présentée avec son système de pose comprenant un cathéter guide et un cathéter pousseur.** **Préciser** **- la gamme des tailles disponibles** **- la longueur totale du système** **- la présence de trous latéraux** **- la présence d'ergots à chaque extrémité** **- la forme de la prothèse** **PROPOSER UN PRIX pour l'endoprothèse pancréatique SEULE** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical stérile devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
28	1	Endoprothèse pancréatique plastique droit	Unité	24	7	84	29/350
		Total des quantités du lot n° 28		**24**	**7**	**84**	
29		**ENDOPROTHESE PANCREATIQUE PLASTIQUE SIMPLE QUEUE DE COCHON** **Endoprothèse pancréatique plastique SIMPLE QUEUE DE COCHON, radio-opaque dans la masse, de diamètre 5 Fr, présentée avec son système de pose.** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- la gamme des tailles disponibles** **- la présence ou non d'ergots** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le dispositif médical devra avoir été présenté à l'équipe médicale d'Endoscopie Digestive.**					
29	1	Endoprothèse pancréatique plastique simple queue de cochon	Unité	47	24	282	51/600
		Total des quantités du lot n° 29		**47**	**24**	**282**	

Catalogue des besoins
Classe IMPLANTS OPHTALMOLOGIE

27AO3DM Appel d'Offres Ouvert "GFC-DM_CHUB_CAMSP_27AO3DM"_DMS & Implants Endoscopie Digestive et Ophtalmo

Lot	SL	Libellé	Unité	Qté estimative	Qte mini	Qte maxi	%
30		**ANNEAU DE TENSION CAPSULAIRE** **Anneau permettant le maintien du sac capsulaire dans la chirurgie du segment antérieur de l'oeil** **Préciser :** **- la gamme des tailles disponibles** **- le matériau** **Présentation unitaire stérile** **Le Dossier de Réponse devra comporter :** **LES CONDITIONS DE PRET-DEPOT DES DMS (Dispositifs Médicaux Stériles)** **Le DMS (Dispositif Médical Stérile) devra avoir été présenté à(aux) l'équipe(s) médicale(s) concernée(s).**					
30	1	Anneau de tension capsulaire	Unité	13	7	78	54/600
		Total des quantités du lot n° 30		**13**	**7**	**78**	
31		**ANNEAU INTRA-CORNEEN** **Anneau intra-cornéen pour le traitement des kératocônes.** **Préciser :** **- la gamme des tailles disponibles** **- le matériau** **Présentation unitaire stérile** **Le matériel devra avoir été présenté à(aux) l'équipe(s) médicale(s) concernée(s)**					
31	1	Anneau intra-cornéen	Unité	10	5	60	50/600
		Total des quantités du lot n° 31		**10**	**5**	**60**	
32		**BILLE POUR ENUCLEATION, EVISCERATION EN PE** **Bille pour énucléation, évisération en PE.** **Préciser** **- les matériaux constitutifs** **- la gamme de tailles disponibles, diamètres de 12 à 22 mm** **Présentation unitaire stérile** **Le matériel devra avoir été présenté à l'équipe chirurgicale du service**					
32	1	Bille pour énucléation, éviscération en PE	Unité	24	12	144	50/600
		Total des quantités du lot n° 32		**24**	**12**	**144**	
33		**IMPLANT DRAINAGE GLAUCOME** **Implant pour la chirurgie microinvasive du glaucome.** **Préciser les matériaux constitutifs** **Présentation unitaire stérile** **Les DMIS (Dispositifs Médicaux Implantables Stériles) devront avoir été présentés, à l'équipe médicale concernée.**					
33	1	Implant drainage glaucome	Unité	124	62	744	50/600
		Total des quantités du lot n° 33		**124**	**62**	**744**	
34		**IMPLANTS SCLERAUX TYPE EPONGE** **Implants scléraux type éponge pour le traitement du décollement de la rétine par indentation.** **Préciser la gamme des tailles disponible.** **Présentation unitaire stérile** **Le DMS (Dispositif Médical Stérile) devra avoir été présenté à(aux) l'équipe(s) médicale(s) concernée(s).**					
34	1	Implants scléraux type éponge	Unité	38	20	228	53/600
		Total des quantités du lot n° 34		**38**	**20**	**228**	

Catalogue des besoins
Classe IMPLANTS OPHTALMOLOGIE

27AO3DM Appel d'Offres Ouvert "GFC-DM_CHUB_CAMSP_27AO3DM"_DMS & Implants Endoscopie Digestive et Ophtalmo

Lot	SL	Libellé	Unité	Qté estimative	Qte mini	Qte maxi	%
35		**IOL A FIXATION IRIENNE** **Implant pour oeil aphaque à fixation irienne.** **Préciser :** **- la gamme des dioptries disponibles et les délais de livraison** **- le diamètre de la zone d'optique** **- les matériaux constitutifs** **Présentation unitaire stérile.** **L'IOL devra avoir été présentée à l'équipe chirurgicale.**					
35	1	IOL à fixation irienne	Unité	54	27	324	50/600
		Total des quantités du lot n° 35		**54**	**27**	**324**	
36		**IOL NON PRECHARGE HYDROPHOBE** **Implant souple, pliable, monobloc, en acrylique et surface postérieure asphérique.** **Gamme de dioptries souhaitées -6 à +30 par 1/2 dioptrie.** **Dioptries négatives, et basses dioptries.** **Préciser :** **- le diamètre total de l'implant** **- le diamètre de la zone optique** **- la forme des anses** **- la gamme des dioptries immédiatement disponible et les délais de livraison pour les dioptries les moins courantes.** **Présentation unitaire stérile** **Les IOL devront avoir été présentées à l'équipe chirurgicale.**					
36	1	IOL non préchargé hydrophobe	Unité	97	49	582	51/600
		Total des quantités du lot n° 36		**97**	**49**	**582**	
37		**IOL PRECHARGE HYDROPHILE ASPHERIQUE PHACO** **Implant souple, monobloc, en acrylique, HYDROPHILE et surface postérieure asphérique. Lentille absorbant la lumière bleue souhaitée.** **Gamme demandée - 6 à + 30 par 1/2 dioptrie.** **Le dossier de réponse devra comporter les renseignements suivants :** **. le diamètre total de l'implant** **. le diamètre de la zone optique** **. la forme des anses et leur angulation** **. la gamme de dioptries immédiatement disponible et les délais de livraison pour les dioptries les moins courantes** **Présentation unitaire stérile** **Le matériel devra avoir été présenté à l'équipe chirurgicale du service**					
37	1	IOL préchargé hydrophile asphérique phaco	Unité	1 850	925	11 100	50/600
		Total des quantités du lot n° 37		**1 850**	**925**	**11 100**	
38		**IOL PRECHARGE HYDROPHOBE ASPHERIQUE PHACO** **Implant préchargé, monobloc, en acrylique, HYDROPHOBE et surface postérieure asphérique. Lentille absorbant la lumière bleue souhaitée.** **Gamme demandée - 6 à + 30 par 1/2 dioptrie.** **Le dossier de réponse devra comporter les renseignements suivants :** **. le diamètre total de l'implant** **. le diamètre de la zone optique** **. la forme des anses et leur angulation** **. la gamme de dioptries immédiatement disponible et les délais de livraison pour les dioptries les moins courantes** **Présentation unitaire stérile** **Prestation Supplémentaire Eventuelle Facultative (PSEF) : Version sans filtre de lumière bleue, et version non monobloc.** **Le Dossier de Réponse devra comporter :** **LES CONDITIONS DE PRET-DEPOT DES DMIS (Dispositifs Médicaux Implantables Stériles)** **Le DMIS (Dispositif Médical Implantable Stérile) devra avoir été présentée à (aux) l'équipe(s) médicale(s) concernée(s).**					

Catalogue des besoins
Classe IMPLANTS OPHTALMOLOGIE

27AO3DM Appel d'Offres Ouvert "GFC-DM_CHUB_CAMSP_27AO3DM"_DMS & Implants Endoscopie Digestive et Ophtalmo

Lot	SL	Libellé	Unité	Qté estimative	Qte mini	Qte maxi	%
38	1	IOL préchargé hydrophobe asphérique phaco	Unité	800	400	4 800	50/600
38	2	PSEF : Version sans filtre de lumière bleue, et version non monobloc	Unité	0	100	1 200	50/600
		Total des quantités du lot n° 38		**800**	**500**	**6 000**	

39	**IOL PRECHARGE HYDROPHOBE INCOLORE** **Implant préchargé, monobloc, en acrylique, HYDROPHOBE et incolore** **Gamme demandée de +10 à +28 par ½ dioptrie** **Faire une proposition pour les autres dioptries** **Le dossier de réponse devra comporter les renseignements suivants :** **- le diamètre total de l'implant** **- le diamètre de la zone optique** **- la forme des anses et leur angulation** **- la gamme de dioptries immédiatement disponible et les délais de livraison pour les dioptries les moins courantes** **Présentation unitaire stérile** **Le Dossier de Réponse devra comporter :** **Les CONDITIONS DE DÉPÔT-VENTE DES DMIS (Dispositifs Médicaux Implantables Stériles Usage Unique)** **Le DMI devra avoir été présenté à l'équipe chirurgicale du service d'OPHTALMOLOGIE.**

Lot	SL	Libellé	Unité	Qté estimative	Qte mini	Qte maxi	%
39	1	IOL préchargé hydrophobe incolore	Unité	182	91	1 092	50/600
		Total des quantités du lot n° 39		**182**	**91**	**1 092**	

40	**IOL PRECHARGE TORIC PHACO** **Implant préchargé monobloc, en acrylique, de chambre postérieure, pour corriger l'astigmatisme cornéen. Optique biconvexe à surface postérieure toric.** **Lentille absorbant la lumière bleue souhaitée.** **Préciser la gamme des tailles disponibles.** **Le dossier de réponse devra comporter les renseignements suivants :** **- le diamètre total de l'implant** **- le diamètre de la zone optique** **- la forme des anses et leur angulation** **- les références immédiatement disponible et les délais de livraison pour les réfénrences les moins courantes.** **Présentation unitaire stérile** **Le Dossier de Réponse devra comporter :** **LES CONDITIONS DE PRET-DEPOT DES DMIS (Dispositifs Médicaux Implantables Stériles).**

Lot	SL	Libellé	Unité	Qté estimative	Qte mini	Qte maxi	%
40	1	IOL préchargé toric phaco	Unité	80	40	480	50/600
		Total des quantités du lot n° 40		**80**	**40**	**480**	

41	**IOL SOUPLE MULTIFOCAL DIFFRACTIF** **Implant souple pliable monobloc multifocal diffractif, en acrylique, de chambre postérieure** **Préciser la gamme de dioptries disponibles** **Le dossier de réponse devra comporter les renseignements suivants :** **. le diamètre total de l'implant** **. le diamètre de la zone optique** **. la forme des anses et leur angulation** **. la gamme de dioptries immédiatement disponible et les délais de livraison pour les puissances les moins courantes** **. les conditions accordées en cas de rupture accidentelle de la stérilité** **Prestation Supplémentaire Eventuelle Facultative (PSEF) : Proposer une version toric** **Présentation unitaire stérile** **Le matériel devra avoir été présenté à l'équipe chirurgicale du service**

Lot	SL	Libellé	Unité	Qté estimative	Qte mini	Qte maxi	%
41	1	IOL souple multifocal diffractif	Unité	57	29	342	51/600
41	2	PSEF : Version toric	Unité	0	10	120	50/600
		Total des quantités du lot n° 41		**57**	**39**	**462**	

Catalogue des besoins
Classe IMPLANTS OPHTALMOLOGIE

27AO3DM Appel d'Offres Ouvert "GFC-DM_CHUB_CAMSP_27AO3DM"_DMS & Implants Endoscopie Digestive et Ophtalmo

Lot	SL	Libellé	Unité	Qté estimative	Qte mini	Qte maxi	%
42		**IOL SOUPLE P/TRAITEMENT MYOPIE ET HYPERMETROPIE** **Implant souple de chambre postérieure, implanté à l'aide d'un injecteur, en acrylique.** **Préciser la gamme de dioptries disponibles.** **Le dossier de réponse devra comporter les renseignements suivants :** **- le diamètre total de l'implant** **- le diamètre de la zone optique** **- la forme des anses et leur angulation** **- la gamme de dioptries immédiatement disponible et les délais de livraison pour les puissances les moins courantes** **- les conditions accordées en cas de rupture accidentelle de stérilité** **Présentation unitaire stérile** **Le DM devra avoir été présenté à (aux) l'équipe(s) chirurgicale(s) concernée(s)**					
42	1	IOL souple p/traitement myopie et hypermétropie	Unité	30	15	180	50/600
		Total des quantités du lot n° 42		**30**	**15**	**180**	
43		**IOL TORIC HYDROPHILE** **Implant souple pliable monobloc en acrylique pour corriger l'astigsmatisme cornéen optique biconvexe à surface postérieure toric.** **Préciser :** **- la gamme des dioptries disponibles** **- le diamètre total de l'implant** **- le diamètre de la zone d'optique** **- la forme des anses** **- les références immédiatement disponibles et les délais de livraison pour les références moins courantes.** **Présentation unitaire stérile.** **Les IOL devront avoir été présentées à l'équipe chirurgicale.**					
43	1	IOL toric hydrophile	Unité	482	216	2 592	45/538
		Total des quantités du lot n° 43		**482**	**216**	**2 592**	
44		**MATRICE BIOLOGIQUE D'ORIGINE BOVINE P/INDICATION OPH** **Matrice biologique de renfort pariétal de collagène, acellulaire pour reconstruction tissulaire en chirurgie ophtalmologique :** **Dimensions souhaitées :** **- 15 x 20 mm environ** **Faire une proposition pour les autres tailles** **Préciser :** **- la nature du matériau constitutif** **- le temps de résorption** **- la gamme des tailles disponibles** **Présentation unitaire stérile** **Préciser le conditionnement** **Le Dossier de Réponse devra comporter :** **Les CONDITIONS DE DÉPÔT-VENTE DES DMIS (Dispositifs Médicaux Implantables Stériles Usage Unique)** **Le DMI devra avoir été présenté à l'équipe chirurgicale du service d'OPHTALMOLOGIE.**					
44	1	Matrice biologique d'origine bovine p/indication OPH	Unité	10	5	60	50/600
		Total des quantités du lot n° 44		**10**	**5**	**60**	
45		**STENT POUR PONTAGE TRABICULAIRE** **Stent pour pontage trabiculaire pour prise en charge des patients ayant une cataracte et un glaucome chronique à angle ouvert de grade léger à modéré.** **Préciser :** **- le matériau constitutif** **- le code LPPR** **- le conditionnement** **- les conditions commerciales en cas d'échec de pose.** **Présentation unitaire stérile** **Proposer un prix pour les DMS servant à l'intervention.** **Le stent doit avoir été présenté à l'équipe chirurgicale d'Ophtalmologie.**					

21/08/2026

Catalogue des besoins
Classe IMPLANTS OPHTALMOLOGIE

27AO3DM Appel d'Offres Ouvert "GFC-DM_CHUB_CAMSP_27AO3DM"_DMS & Implants Endoscopie Digestive et Ophtalmo

Lot	SL	Libellé	Unité	Qté estimative	Qte mini	Qte maxi	%
45	1	Stent pour pontage trabiculaire	Unité	120	60	720	50/600
45	2	Gonioprisme UU	Unité	156	78	936	50/600
		Total des quantités du lot n° 45		**276**	**138**	**1 656**	
Nombre de lignes **53**		**Total général**		**5 796**	**2 930**	**35 016**	