ANNEXE 1 AU CCTP : QUESTIONNAIRE TECHNIQUE Fourniture d'un compteur GAMMA HAUTE ENERGIE	
SOCIETE: **contact:** ***nom, n° de tel et de fax***	
INFORMATIONS GENERALES :	
Constructeur **Nationalité du constructeur** **Lieu de fabrication** **Fournisseur :** **Nationalité du fournisseur** **Modèle proposé** **Dates de première mise sur le marché : Français / européen / mondial** **Votre appareil est-il marqué CE? (O/N)** **Si Oui, Joindre le ou les certificat(s) de conformité** **Références dans d'autres etablissements (CHU, laboratoires, etc…)** **Références pour une installation identique à celle proposée dans cette consultation**	
CARACTERISTIQUES GENERALES :	
Dimensions (largeur * profondeur* hauteur) **Poids** **Alimentation électrique :** **Tension avec tolérances (V)** **Nombres de phases** **Puissance (W)** **Nombre de prises de courant normal** **Nombre de prises de courant ondulé** **Autres alimentations :** **Nombre de prises RJ45** **Eaux (qualité, débit, pression, consommation)** **Gaz (qualité, débit, pression, consommation)** **Autres (à préciser)** **Evacuations :** **Effluents (qualité, volume, traitement)** **Gaz (qualité, volume, traitement)** **Consommables (qualité, volume, traitement)** **Autres (à préciser)** **Dissipation calorifique (BTU/h) de l'ensemble des équipements** **Niveau sonore en fonctionnement normal (dB) de l'ensemble des équipements** **Environnement :** **Température de fonctionnement** **Taux d'hygrométrie**	

CARACTERISTIQUES COMPTEUR GAMMA	
Type de détection	
Gamme de détection (keV)	
Nombre de puits de détection	
Type de cristal	
Epaisseur du bouclier en plomb	
Capacité de chargement des échantillons	
Nombres de racks	
Nombres d'échantillons par racks	
Tubes acceptés	
Type d'analyseur	
Micro-ordinateur :	
Descritpif complet des caractéristiques du poste informatique complet (unité centrale, écran, etc…)	
Logiciel de pilotage :	
Modalité de sauvegarde et de retraitement des données	
Description des controles qualité	
Description traçabilité	

MAINTENANCE	
Organisation du SAV :	
Nom de la société de maintenance	
Lieu	
Nombre de techniciens habilités à intervenir sur le matériel proposé (national)	
Nombre de techniciens habilités à intervenir sur le matériel proposé (régional)	
Délai d'intervention	
Garantie :	
Durée de garantie	
Pièces exclues de la garantie	
Visite de fin de garantie	
Maintenance préventive :	
Fréquence recommandée de visites préventives (y compris pendant la période de garantie)	
Durée des interventions de maintenance préventive	
Pièces changées systématiquement en maintenance préventive	
Intégration des évolutions logicielles dans la préventive?	
Possibilité de télémaintenance? (O/N)	
Maintenance utilisateur :	
Journalière - *A détailler: actions, durée, ...*	
Hebdomadaire - *A détailler: actions, durée, …*	
Mensuelle - *A détailler: actions, durée, …*	
Autres? - *A détailler: actions, durée, …*	
FORMATION	
Formation des utilisateurs	
Lieu	
Durée	
Nombre de personnes	
Contenu de cette formation	
Formation du service biomédical	
Lieu	
Durée	
Nombre de personnes	
Contenu de cette formation	

Date, signature précédée du nom du signataire et cachet commercial :