**FICHE**

**PROJET ACQUISITION D’EQUIPEMENT**

**Ce document a pour objet de fournir un accompagnement et une aide aux futurs acquéreurs en laboratoire d'un nouvel équipement dans des locaux neufs ou existants. L’analyse préalable des besoins et de l’environnement du futur équipement est une étape préliminaire primordiale afin de maîtriser les coûts et conséquences annexes d’une acquisition.**

La prise en compte de la compatibilité d'un nouvel équipement avec les installations existantes et l'intégration de la prévention des risques permettront d'accélérer la mise en service et l'opérationnalité de ce dernier dès son arrivée sur les lieux.

Attention, cette fiche ne vaut en aucun cas décision validation du processus d’achat ou de financement de l’opération.

Code couleur : Service de prévention Service patrimoine immobilier

# INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE DE RECHERCHE

# 

|  |  |
| --- | --- |
| **Structure de recherche** |  |
| **Adresse** |  |
| **Nom du demandeur (qualité)** |  |
| **Mail** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Hébergeur le cas échéant** |  |
| **Désignation de l'équipement** |  |
| **Autres informations utiles** |  |

# DESCRIPTION GENERALE DU BESOIN

# *Ce volet a pour objet d’envisager l’opération d’achat dans sa globalité, sans uniquement se concentrer sur l’acquisition du matériel seul, mais en prenant en compte l’ensemble du besoin et donc des coûts induits par l’achat envisagé. Il s’agit d’une primo-expression du besoin.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Description du projet - expression synthétique du besoin | | | | |
| **Éléments à recueillir** *(à remplir par l’acquéreur)* | | | Points de vigilance / remarque | |
| **Description succincte du projet d’achat et du contexte scientifique**  **(Motif / utilisation / finalité poursuivie / innovation)** |  | |  | |
| **Établissement accueillant l’équipement** | Gestionnaire du bâtiment où l’équipement sera installé :  Inserm  Autre : | |  | |
| **Coût de l’équipement nu à titre indicatif** | **€ HT** | |  | |
| Prestations complémentaires à prendre en compte | | | | |
| **Éléments à recueillir** *(à remplir par l'acquéreur)* | | | | Points de vigilance / remarque |
| **Besoin en formation** | | L’équipement nécessite-t-il une formation / habilitation obligatoire ?  Oui Nombre de personnes à former :  Non  NSP (ne sait pas) | | Se rapprocher du service formation |
| **Entretien / Maintenance / Contrôles** | | L’utilisation du matériel implique-t-elle l’usure de pièces considérées comme des consommables et/ou de pièces détachées (ex : lampes, liners, joints, etc.) ?  Oui  Non  Préciser :  L’équipement nécessite-t-il des prestations de maintenance ?  Préventive  Curative  Évolutive  L’équipement est-il soumis à des vérifications techniques périodiques obligatoires ?  Oui périodicité :  Non | |  |

**CARACTERISTIQUES TECHNIQUES DE L’EQUIPEMENT**

# *Ce volet a pour objet d’envisager l’impact du futur matériel sur les locaux d’accueil. A ce stade, le matériel qui sera acheté est inconnu ou presque. Il est donc important d'effectuer des recherches en amont de fournisseurs et matériels potentiels pour ne pas être dépourvu lors de la l’acquisition.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Caractéristiques du type d’équipement envisagé | | | | | | | |
| **Éléments à recueillir** *(à remplir par l'acquéreur)* | | | | Points de vigilance / remarque | | | |
| **Dimensions prévisionnelles (cm)** | | | L x      I x      H |  | | | |
| **Dimensions prévisionnelles avec emballage** | | | x       x |
| **Poids prévisionnel de l’équipement (kg)** | | |  |  | | | |
| **Poids prévisionnel de l’équipement avec emballage (kg)** | | |  |  | | | |
| **Référentiel de construction** | | | Matériel conçu ou fabriqué :  dans l’UE  hors UE, pays :  Conformité avec les normes européennes ?  Oui  Non  NSP | *En cas d’acquisition d’un équipement hors de France, le bon de livraison est obligatoire pour le service des douanes.* | | | |
| **Bruit maximum potentiel généré (dB)** | | | Niveau de bruit :  Présence d'autres équipements dans la pièce  Oui (préciser) :  Non  NSP |  | | | |
| **Vibrations potentielles** | | | Produites par l’équipement  Gênantes pour l’équipement |  | | | |
| **Nécessité d'avoir un périmètre de sécurité pour le fonctionnement, la maintenance** | | | Oui (préciser) :  Non  NSP |  | | | |
| **L’emplacement prévu permet un accès aisé / facile aux organes techniques essentiels en cas de maintenance ou urgence** | | | Oui (préciser) :  Non  NSP | Demander conseil auprès du fournisseur | | | |
| **Caractéristiques électriques prévisionnelles** | | | Puissance (W) :  Tension (V) :  Intensité (préciser A /mA) : |  | | | |
| **Puissance calorifique prévisionnelle** | | | Puissance calorifique :  Climatisation nécessaire :  Oui  Non  NSP  Extraction d’air :  Oui  Non  NSP |  | | | |
| **Alimentation fluides nécessaires** | | | Eau (préciser) :  Gaz (préciser) :  Air comprimé  Vide  Autres : |  | | | |
| **Installations et systèmes complémentaires nécessaires au fonctionnement de l’équipement, ex : plaque anti-vibration, plaque de répartition, ventilation, extraction / filtration / compensation d’air, climatisation, rétention, moyen d’extinction spécifique …etc** | | | Type d’équipements et coûts estimatifs : | S’adresser au propriétaire des locaux/service patrimoine immobilier, bureau d’études, fournisseur | | | |
| Risques liés à l’utilisation de l’équipement | | | | | | | |
| **Éléments à recueillir** *(à remplir par l'acquéreur)* | | | | | Points de vigilance / remarque | | |
| **Risques identifiés** | | Biologique  Chimique  Radiologique Type rayonnement  Physique:  Laser  UV  CEM  Autres : | | |  | | |
| **Visite médicale préalable** | | Oui  Non NSP | | |  | | |
| **Type de déchets générés** | | Filière existante  Biologique  Oui  Non  Chimique  Oui  Non  Radiologique  Oui  Non  Autres : | | |  | | |
| **Électrique** | | Oui  Non  NSP | | |  | | |
| **Lié à la pression** | | Oui  Non  NSP | | |
| **Lié aux pièces en mouvement (coupure, écrasement, entrainement)** | | Oui  Non  NSP | | |
| **Lié aux émissions : chaleur, froid, poussières, fumées, aérosols** | | Oui  Non  NSP | | |
| **Incendie/explosion** | | Oui  Non  NSP | | |
| **Autres éléments** | |  | | |
| Local prévisionnel d’installation | | | | | | | |
| **Éléments à recueillir** *(à remplir par l'acquéreur)* | | | | | | | Points de vigilance / remarque |
| **Future localisation**  **(bâtiment, étage, salle)** | | Préciser la surface de la pièce :  La hauteur sous plafond : () | | | | | Étudier les conditions d’accès pour la livraison et l’installation de l’équipement : largeur des passages, ascenseur, ressaut, etc. |
| **Des travaux sont-ils nécessaires ?** | | Oui  Lesquels ?  Non  NSP | | | | |  |
| **D'autres équipements sont-ils présents dans le local ?** | | Oui  Lesquels ?  Non  NSP | | | | |  |
| **Visite du site** | | Visite du site souhaitée avant dépôt des offres :  Oui  Non | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Exigences administratives | | |
| **Éléments à recueillir** *(à remplir par l'acquéreur)* | | Points de vigilance / Remarque |
| **Déclaration / Autorisation / Agrément** | Oui Type  Non  NSP |  |
| **L'équipement est-il soumis à des exigences normatives ?** | Oui préciser  Non  NSP |  |
| **Documentation existante** | Notice technique  Attestation de conformité  Cahier de bord de l'équipement  Autre préciser : |  |
| **Référent identifié pour le suivi de l'équipement** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Traçabilité de la fiche | Remarques |
| **Conseiller de prévention** |  |
| **Responsable immobilier** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date et Signatures** | |
| **Le demandeur / pilote du projet** | **Le Directeur d’Unité** |