ANNEXE 2 SPECIFICATIONS TECHNIQUES ET OBSERVATIONS

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
1	**Ballon de réanimation auto gonflable (Ambu), 250 ml**	Ballon de réanimation en silicone 100% sans latex doit être Complètement Autoclavable 136°. Doit être en silicone pur et durable. Toutes les parties doivent être démontables pour faciliter le nettoyage ou la désinfection. Avec Valve de surpression pour réduire le risque d'une insufflation excessive des poumons. Le dispositif de la valve peut être bloqué si on le désir. Modèle FAZ0732S—240 ml—Réf.: 07-0499 Modèle FAZ0733S—500 ml—Réf.: 07-0500 Masque autoclavables en silicone Les masques peuvent s'adapter à tout type de ballon de réanimation. Modèle FAZ0707—Dimensions 0—Réf.: 07-0502 Modèle FAZ0708—Dimensions 1—Réf.: 07-0503 Modèle FAZ0709—Dimensions 2—Réf.: 07-0504 Modèle FAZ0710—Dimensions 3—Réf.: 07-0505 Modèle FAZ0711—Dimensions 4—Réf.: 07-0506 Modèle FAZ0712—Dimensions 5—Réf.: 07-0507 Ils doivent obligatoirement arborer le marquage CE (actuellement sous le règlement européen RDM 2017/745, anciennement directive 93/42/CEE). Norme ISO 13485 : Le fabricant (comme le laboratoire Ambu) doit être certifié pour son système de management de la qualité appliqué aux dispositifs médicaux	10	Un ballon de réanimation auto-gonflable de 250 ml (souvent appelé BAVU ou Ambu) est un dispositif médical d'urgence servant à ventiler manuellement les nouveau-nés, les nourrissons ou les très jeunes enfants en détresse ou en arrêt respiratoire. Fonctionnement et utilité Remplissage automatique : Le ballon reprend sa forme tout seul après chaque pression pour se remplir d'air ou d'oxygène. Valve unidirectionnelle : Elle envoie l'oxygène vers le patient et rejette l'air expiré à l'extérieur pour éviter qu'il ne le respire à nouveau. Usage pédiatrique : Le volume de 250 ml est adapté aux poumons fragiles des nouveau-nés et nourrissons pour éviter un risque de surpression. Composants principaux Le ballon souple : Compressible à la main. Le masque facial : Placé hermétiquement sur le nez et la bouche du bébé Le raccord d'oxygène : Permet de brancher le dispositif à une bouteille d'oxygène si besoin.
2	**Masque facial n° 0**	Dimensions et anatomie (Valeurs indicatives moyennes) Masque Taille 0 (Nouveau-né / Néonatal) Poids du patient : Environ < 5 kg (nouveau-nés et prématurés). Diamètre de la coque : Environ 35 à 45 mm Connecteur : Standard de 15 mm (mâle) ou 22 mm (femelle) pour s'adapter aux valves de BAVU ou circuits d'anesthésie.	110	Les masques faciaux de taille 0 et 1 sont des dispositifs médicaux d'anesthésie ou de ventilation manuelle (avec un Insufflateur BAVU) adaptés aux tout-petits. Correspondance des tailles Taille 0 : Conçue pour les nouveau-nés et les bébés de très petit poids (néonatal).

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Masque Taille 1 (Nourrisson / Infant) Poids du patient : Environ 5 à 10 kg. Diamètre de la coque : Environ 45 à 55 mm Connecteur : Standard de 15 mm / 22 mm (ISO 5356). Conception et matériaux Matériau de la coque : Plastique rigide mais flexible (souvent en polycarbonate ou poly sulfoné), 100 % transparent pour permettre la surveillance visuelle (recherche de cyanose, de régurgitations ou de buée d'expiration). Bourrelet d'étanchéité : Souple, de forme anatomique pour épouser le visage sans créer de points de pression. Généralement pré-gonflé ou doté d'une valve pour ajuster la pression de l'air. Matériau : Silicone médical (pour les modèles réutilisables/autoclavables) ou PVC médical (pour les modèles à usage unique). Sans Latex ni DEHP : Spécification indispensable pour limiter les risques d'allergies et de toxicité chez les nourrissons. Normes et certifications Conformité médicale : Marquage CE (Classe II a généralement). Raccordement : Conforme à la norme internationale ISO 5356-1 (raccords coniques). Stérilisation (si réutilisable) : Supporte l'autoclave jusqu'à 134 °C.		Taille 1 : Conçue pour les nourrissons et les jeunes bébés Caractéristiques principales Utilisation : Ils couvrent uniquement la bouche et le nez du bébé. Étanchéité : Le bourrelet souple assure une bonne prise sur le petit visage pour éviter les fuites d'oxygène. Matériau : Souvent en silicone ou en PVC transparent pour surveiller la respiration de l'enfant.
3	**Masque facial n° 1**	Dimensions et anatomie (Valeurs indicatives moyennes) Masque Taille 0 (Nouveau-né / Néonatal) Poids du patient : Environ < 5 kg (nouveau-nés et prématurés). Diamètre de la coque : Environ 35 à 45 mm Connecteur : Standard de 15 mm (mâle) ou 22 mm (femelle) pour s'adapter aux valves de BAVU ou circuits d'anesthésie. Masque Taille 1 (Nourrisson / Infant) Poids du patient : Environ 5 à 10 kg. Diamètre de la coque : Environ 45 à 55 mm Connecteur : Standard de 15 mm / 22 mm (ISO 5356). Conception et matériaux Matériau de la coque : Plastique rigide mais flexible (souvent en polycarbonate ou poly sulfoné), 100 % transparent pour permettre la surveillance visuelle (recherche de cyanose, de régurgitations ou de buée d'expiration). Bourrelet d'étanchéité : Souple, de forme anatomique pour épouser le visage sans créer de points de pression. Généralement pré-gonflé ou doté d'une valve pour ajuster la pression de l'air. Matériau : Silicone médical (pour les modèles réutilisables/autoclavables) ou PVC médical (pour les modèles à usage unique).	110	Les masques faciaux de taille 0 et 1 sont des dispositifs médicaux d'anesthésie ou de ventilation manuelle (avec un Insufflateur BAVU) adaptés aux tout-petits Correspondance des tailles Taille 0 : Conçue pour les nouveau-nés et les bébés de très petit poids (néonatal). Taille 1 : Conçue pour les nourrissons et les jeunes bébés Caractéristiques principales Utilisation : Ils couvrent uniquement la bouche et le nez du bébé. Étanchéité : Le bourrelet souple assure une bonne prise sur le petit visage pour éviter les fuites d'oxygène. Matériau : Souvent en silicone ou en PVC transparent pour surveiller la respiration de l'enfant.

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Sans Latex ni DEHP : Spécification indispensable pour limiter les risques d'allergies et de toxicité chez les nourrissons. Normes et certifications Conformité médicale : Marquage CE (Classe II a généralement). Raccordement : Conforme à la norme internationale ISO 5356-1 (raccords coniques). Stérilisation (si réutilisable) : Supporte l'autoclave jusqu'à 134 °C.		
4	**Concentrateur d'oxygène 5l avec batterie rechargeable**	Densité d'oxygène : > 90% Flux d'oxygène : 1~3/min Bruit en fonction : <50dB Tension d 'Alimentation Secteur domestique (AC 100-240V 50/60 HZ), batterie Lithium-Ion intégrée/externe Temps de recharger 3Heures Autonomie Batterie 5 a 8 heures Type de débit : Continu (jusqu'à 5 L/min) Pulsé (1 à 9, jusqu'à 6 L/min) Poids 15 a 25 kg (avec batterie) Norme ISO 80601-2-69 ISO 13485 Marquage CE (Classe II a / IIb) CEI 60601-1 (Sécurité électrique) Garantie 2 ans A Livrer avec (50 Lunettes d'oxygène pour enfant et bebe) Bocal humidificateur les différents filtres, batterie et housse de protection Les documentations techniques d'utilisation et de la maintenance en français	18	Un concentrateur d'oxygène 5 litres avec batterie est un appareil médical portable qui produit de l'oxygène purifié à partir de l'air ambiant. Il offre un débit réglable (généralement jusqu'à 5 niveaux en mode pulsé) et fonctionne de manière autonome grâce à sa batterie rechargeable, ce qui facilite les déplacements. un appareil électrique qui extrait l'oxygène de l'air ambiant pour fournir un gaz purifié (entre 90 % et 95 %) aux personnes souffrant de problèmes respiratoires
5	**Couveuse pour nourrissons**	Un incubateur pour nouveau-né doit être monté sur socle à roulette avec armoire. Il doit regrouper de très nombreuses options qui rendent la couveuse très performante capable de répondre ainsi à toutes les attentes. Une technologie moderne et une utilisation simplifiée. Caractéristiques techniques •Habitable entièrement en plexiglass avec ouverture sur les 4 cotés •Un plateau sortable •Système d'humidification réglable par évaporation et capable d'atteindre un taux d'hydrométrie de 80% et contrôlé •Auto contrôle permanent des capteurs et des organes de commande de chauffage de 0 à 100% •Affichage de la température cutanée, température de l'air et température demandée.	8	Une couveuse pour nourrissons (ou incubateur néonatal) est un dispositif médical qui protège les bébés prématurés ou malades en maintenant une température, une humidité et un niveau d'oxygène stables. Rôles principaux Régulation thermique : Elle garde le nouveau-né au chaud, car son corps ne peut pas encore réguler sa température seul. Contrôle de l'humidité : Elle évite la déshydratation de la peau fragile du bébé. Oxygénothérapie : Elle aide les nourrissons souffrant de détresse respiratoire à mieux respirer. Fonctionnalités clés Modes de contrôle :

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		•Température corporelle et température ambiante contrôlées automatiquement par micro-ordinateur •Température réelle et température auxiliaire enregistrées dans trois fenêtres •Puissance de chaleur ajustée automatiquement - 0 ~ 100% •Support électronique •Alarme : déviation température - température dessus - détecteur d'erreur - anomalie alimentation •Température >37°C - Inclinaison du stand •Système d'alarme isolé : rambarde - dépression - fenêtres silencieuses - double parois - détecteur température ambiante •Rideau automatique lors de l'ouverture frontale •Niveau sonore inférieur à 50 dB •Bras amovible pour soutenir les tuyaux de respiration •Rail universelle de protection •Freins pour immobiliser l'incubateur •Chariot avec tiroirs •Inclinaison du stand •Double paroi Connecteur RS-232 pour la sortie de données Interface d'entrée d'oxygène Moteur à courant continu à faible bruit; Modèles 220-240 VAC, 50/60 Hz: 230 V ± 10%, 3,3 A Elle doit respecter des normes médicales strictes (CE, ISO 13485, IEC 60601-2-19) Contrôle de l'environnement (Plages de régulation) Température de l'air : Réglable de 32 °C à 38 °C (avec un mode "Over-ride" permettant d'aller jusqu'à 39 °C sous surveillance). Température cutanée (Mode Servo) : Réglable de 35 °C à 37,5 °C via une sonde placée sur la peau du bébé. Humidité relative : Système d'humidification actif (servo contrôlé) allant de 40 % à 95 % HR pour limiter la perte d'eau Trans épidermique. Oxygénothérapie : Système d'enrichissement en oxygène servo contrôlé (plage de 21 % à 40 % ou jusqu'à 70-90 % selon les modèles). Sécurité et Alarmes (Obligatoires)Alarmes thermiques : Déclenchement si la température dévie de ±0,5 °C ou ±1 °C par rapport à la consigne. Alarmes techniques : Alertes visuelles et sonores pour une panne de courant, une défaillance de la sonde cutanée, une panne de ventilation ou		Ajustement de la température via l'air ambiant ou directement sur la peau du bébé. Systèmes d'alarme : Signalent les variations de température, les pannes de courant ou de ventilateur. Sécurité : Parois transparentes pour surveiller l'enfant en continu tout en limitant les bruits et les infections.

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		un réservoir d'eau vide. Sécurité thermique absolue : Coupure automatique du chauffage si l'air dépasse 40 °C. Ergonomie et Structure Accès : Hublots bi-pliants (généralement 4 à 6 hublots) pour manipuler le bébé sans perdre la chaleur, associés à un grand panneau avant rabattable. Niveau sonore : Très bas à l'intérieur de l'habitacle, strictement inférieur à 50 ou 45 dBA pour protéger l'audition du prématuré. Matelas : Inclinable (positions Trendelenburg et Proclive jusqu'à ±10° ou ±12°), souvent radio transparente pour permettre les radiographies X sans déplacer l'enfant. Alimentation et Spécificités de Transport Alimentation fixe : Standard 220-240V AC, 50/60 Hz. Modèles de transport : Fonctionnement triple source (AC fixe, 12V/24V DC pour ambulance/hélicoptère, et batterie interne d'une autonomie minimale de 2 à 4 heures). Garantie 2 ans A livrer avec: 3 sondes de températures Les documentations techniques d'utilisation et de la maintenance en français Une formation de l'utilisateur sur le principe de fonctionnement Une formation d'agent technique sur la maintenance		
6	**Moniteur patient**	Moniteur de surveillance multi paramètre •Léger—discret—surveillance ininterrompue grâce à sa batterie •Large écran couleur TFT affichant jusqu'à 8 formes ondulatoires •ECG—Respiration—PNI—Température-2—SpO2—PR—IBP—CO—Multi gaz/O2 •Analyse arythmique, segment S-T multifil, détection pacemaker •Oxy CRG disponible pour juger de la respiration et circulation en néonatalogie •Interprétation complète de l'examen en 40 secondes •72 heures de mode graphique et tabulaire de tous les paramètres •Fonction « bed to bed » •Connection internet •Utilisable sur adulte, enfant et nouveau-né Spécifications techniques Environnement Puissance : AC100 - 250 V, 50/60 Hz	8	Un moniteur de surveillance multiparamétrique est un appareil médical qui permet d'afficher et de mesurer en continu les principaux signes vitaux d'un patient Paramètres surveillés ECG (Électrocardiogramme) : suit l'activité et le rythme cardiaque. SpO2 (Saturation en oxygène) : mesure le taux d'oxygène dans le sang via un capteur ou une pince. PNI (Pression artérielle non invasive) : évalue la tension artérielle à l'aide d'un brassard. TEMP (Température) : contrôle la température corporelle. RESP (Respiration) : analyse la fréquence respiratoire. Utilisations principales Services d'urgence et de réanimation : pour une surveillance en temps réel des patients critiques. Transport de patients : grâce à des modèles compacts fonctionnant sur batterie. Blocs

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Température : 0 - 40°C Humidité : 30 - 95% Application Adulte, pédiatrique et néonatalogie Performance Spécifications du Matériel & Affichage (Hardware)Écran : Taille minimale recommandée de 12,1 pouces pour les moniteurs de chevet. Technologie LCD TFT ou LED rétroéclairée avec dalle antireflet. Écran tactile résistif ou capacitif (utilisable avec des gants chirurgicaux). Tracés graphiques : Capacité d'afficher simultanément au moins 4 à 8 courbes (courbes ECG, SpO_2, RESP, etc.) avec des codes couleur distincts par paramètre. Autonomie de la batterie : Batterie rechargeable (Lithium-Ion) intégrée offrant une autonomie minimale de 2 à 4 heures de fonctionnement continu en cas de coupure de courant ou de transport intra- hospitalier Robustesse thermique et mécanique : Résistance aux chocs et vibrations (indispensable pour les modèles de transport/ambulances selon la norme IEC 60601-1-12). Conception sans ventilateur (Fanless) privilégiée pour éviter la dispersion de germes et réduire le bruit en réanimation Paramètre Spécification Technique Requise ECG (Électrocardiogramme)Prise en charge des câbles à 3, 5 ou 12 dérivations. Détection des arythmies et analyse du segment ST. Protection contre les décharges de défibrillateur intégrée. SpO_2 (Oxymétrie de pouls) Précision de ±2 % sur une plage de 70 % à 100 %. Technologie haute performance contre les artefacts de mouvement et de faible perfusion. PNI (Pression Non Invasive) Modes manuel, automatique (intervalles programmables de 1 à 480 min) et continu. Protection matérielle contre la surpression du brassard. Fréquence Respiratoire Mesure par impédance thoracique via les électrodes ECG. Température Au moins 2 canaux (température cutanée et centrale) permettant le calcul du différentiel (Δ T). Capacité de stockage : Mémoire interne obligatoire pour sauvegarder au moins 120 heures de tendances graphiques et tabulaires, ainsi que l'historique des événements d'alarmes (généralement plus de 1000 événements).Profils Patients : Configuration rapide des seuils d'alarmes selon trois modes natifs : Adulte, Pédiatrique, Néonatal (les algorithmes de calcul et les pressions de gonflage du brassard PNI s'ajustent automatiquement).Connectivité : Port Ethernet (RJ45), Wi-Fi, et protocole HL7 obligatoire pour l'exportation des constantes vers le Système d'Information Hospitalier (SIH) ou une centrale de surveillance Imprimante : -Intégrée - impression thermique ou autre modèle		opératoires et unités de soins : pour alerter immédiatement l'équipe soignante en cas d'anomalie des constantes

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		-Forme ondulatoire plethysmogramme : 2 tracés ou plus -Mode enregistrement : manuel, sur alarme, temps défini, etc ... -Largeur impression : 50 mm -Rapidité d'impression : 25mm/s, 50 mm/s ECG 5 ou 3 ou plus pour des pistes sélectionnables Saisie : 5 pistes et plus : RA - LA - RL - LL - V Sélection : I - II - III - avR - avF - V1 ~V6 Zoom : x 0.25 - x 0.5 - x1 - x 2 - automatique Rapidité : 12.5 mm/s - 25 mm/s - 50 mm/s Variât. rythme. Cardiaque : -Adulte : 15-300 bpm -Nouveau-né / enfant : 15-350 bpm Précision : +/-1 bpm Résolution : 1 bpm Filtre : -Mode diagnostique : 0.05 ~130 Hz -Mode surveillance : 0.5 ~40 Hz -Mode chirurgical : 1 ~15 Hz Protection : Résistant 4000 V AC / 50 Hz isolation— contre interférence électro chirurgicale et défibrillation Signal : 1 mV Segment ST : Plage de mesure : -2.00 mV ~2.0 mV Analyse arythmique : OUI Alarme : -OUI - audible et visuel -événements recevables Respiration Méthode : RA-LL impédancemètre Echelle de mesure : -Adulte : 0 ~120 rpm -Enfant / néonat : 0 ~150 rpm Alarme apnée : OUI PNI Méthode : Oscillante et automatique Mode : Manuel - Automatique - Continu Temps automatique : Ajustable Unité de mesure : mm Hg / kPa sélectionnable Type de mesure : systolique - diastolique - pouls Echelle de mesure : -Adulte : 10 ~170 mm Hg -Enfant : 10 - 200 mm Hg -Nouveau-né : 10 ~155 mm Hg Protection pression : Double système de sécurité Résolution : 1 mm Hg Alarme : systolique - diastolique		

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		SpO2 Echelle de mesure :0 ~100 % Résolution : 1% Précision : 2 % (70 ~100%) - 40~69% indétectable Echelle alarme : 0 ~100% Pouls : -Echelle : 25 254 bpm -Résolution : 1 bpm -Précision : 1 bpm -Echelle alarme : 25 ~254 bpm Température Echelle de mesure : 0 ~50 °C Résolution : 0.1 °C Précision : 0.1 °C Echelle alarme : 0 ~50 °C Canal : Double canal - T1 - T2 - + T IBP Echelle de mesure : -10 ~300 mm Hg Canal : 2 canaux Transducteur pression : -sensibilité : 5 (mV/V/mm Hg) -Echelle impédance : 300 ~3000 ohms Nom pression : ART - PA - CVP - RAP - LAP - ICP Résolution : 1 mm Hg Précision : 2% Echelle alarme : -10 ~300 mm Hg Rendement cardiaque Méthode : Thermodilution Echelle de mesure : -CO : 01 ~20 litres / min - TB : 23 ~43 °C - TI : 0 ~27 °C Résolution : - CO : 2% -Température : 0.1 °C Précision : - CO : 2% - TB : 0.1 °C - TI : 0.1 °C Paramètre rendement : -Rendement cardiaque		

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		-Calcul hémodynamique EtCO2 Méthode : absorption infrarouge Echelle de mesure : -EtCO2 : 0~99 mmHg -InsCO2 : 0~99 mmHg -AwRR : 0~150 bpm Résolution : -EtCO2 : 1 mmHg -AwRR : 1 bpm Précision : Concentration CO2 : - 2 mmHg (0~40 mmHg) - 5% (41 ~76 mmHg) - 10% (77 ~99 mmHg) AwRR : 1 bpm Multi-Gaz / O2 Méthode : Absorption infrarouge Gaz : CO2 - N2O - Des - Iso - Enf - Sev - Hal - O2 Echelle de mesure : - CO2 : 0 ~10% (0 ~76 mm Hg) - N2O : 0 ~100% - O2 : 0 ~100% -Enf - Iso -* Hal : 0 ~5% - Sev : 0 ~8% - Des : 0 ~18% Paramètre rendement : Valeurs Fi et ET Rythme respiration : 4 -60 ° à 1 bpm Autres : -Expansion affichage à 3 tracés -Détection mélange -Affichage valeur MAC CONFIGURATION STANDARD : -5 a 8 paramètres ou plus : ECG, PNI, SpO2, 2- Température, Respiration. -Accessoires : -1 Câble ECG 3 dérivations -1 tube (3m) + connecteur pour PNI -1 brassard adulte (25 cm—35 cm) -1 connexion interface		

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		-1 capteur adulte SpO2 -2 batteries internes Panasonic 12V Valeurs normales des paramètres surveillés (Adultes) Fréquence cardiaque (Pouls) : 60 à 100 battements par minute. Pression artérielle (PNI) : Systolique < 120 mm Hg et Diastolique < 80 mm Hg (normes usuelles, mesurées par méthode oscillométrique selon la norme ANSI/AAMI SP10). Saturation en oxygène (SpO_2) : 95 % à 100 % (mesure par LED à double longueur d'onde).Fréquence respiratoire : 12 à 16 mouvements par minute au repos. Température corporelle : 36,5 °C à 37,2 °C. Normes de sécurité et de fabrication Conformité électrique et médicale : Les appareils doivent respecter les normes internationales de sécurité pour les appareils électro médicaux, telles que la série IEC/EN 60601-1 Marquage CE (et équivalents UL60601-1 pour les écrans cliniques). Étanchéité et hygiène : Indice de protection souvent requis à IP54 pour les environnements cliniques afin de faciliter le bionettoyage et la désinfection. Gestion des alarmes : Signalisation sonore et visuelle obligatoire en cas de dépassement des seuils critiques (minimaux et maximaux) configurés par le personnel soignant Garantie 2 ans A livrer avec : Les accessoires secours et housse de protection un support avec pied roulette et panier pour les accessoires Manuel d'utilisation et de maintenance en français		
7	**Pompe à seringue électrique**	Dispositif: La pompe perfusion doit être portable et facile d'opération Commande tactile water -proof. Commence par des fonctions d'analyse de contrôle et d'indication de trouble. Fonction alarme « arrêt », « bulle », « occlusion », « Porte ouverte », and « batterie faible». Equipement sensoriel d'écoulement de perfusion. Système de contrôle de bulle dans la perfusion. Volume d'infusion ajustable. Caractéristiques techniques : •Température ambiante : 5—40°C. •Humidité relative : au-dessous de 80% •Alimentation : AC220V, 50Hz ou Dc 12V •Consommation : < ou= 30W. •Rang d'infusion : 1 à 9999mL	8	Une pompe à seringue électrique (Ou pousse-seringue temporisé) est un dispositif médical de précision. Elle permet d'administrer des médicaments liquides de manière continue et contrôlée à un patient. La pompe à perfusion est un appareil conventionnel que l'on retrouve dans les services d'urgence dans les hôpitaux. Principalement utilisé pour les perfusions Intra-veineuses, intra-artérielle, les perfusions d'anesthésie ainsi que pour la chimiothérapie. Indispensable dans les différents départements de la chirurgie générale et du département interne de médecine. Pour les enfants, les adultes, la pédiatrie, le service des urgences etc.

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		•Sélection d'écoulement d'infusion 1 à 1000 mL(value 1mL/H) •Limitation d'infusion 1 à 9999 mL/H value originale de 50mL) •Infusion déviation : 1 to 1000 mL/H +/- 5% •Dimension : 180 x 125x 260 mm •Poids: 3 a 5.5Kg ou plus Performance et Débits Plage de débit : De 0,1 à 1200 ml/h (ou jusqu'à 1500 ml/h selon les modèles), réglable par incréments de 0,1 ml/h ou 0,01 ml/h. Précision mécanique : Tolérance de ±2 % (parfois ±1 % sur le mécanisme de propulsion). Volume limite à perfuser (VTBI) : Programmable de 0,1 à 9999,9 ml. Débit de KVO (Keep Vein Open) : Maintien de la veine ouverte à la fin de la perfusion à un débit très bas (0,1 à 5 ml/h). Fonction Bolus : Débit rapide programmable (ex: jusqu'à 1200 ml/h) pour une administration d'urgence, en mode manuel ou automatique. Compatibilité des Seringues Tailles acceptées : Reconnaissance automatique des seringues standards de 5 ml, 10 ml, 20 ml, 30 ml, 50 ml et 60 ml. Marques : modèle Système ouvert calibré pour la majorité des fabricants majeurs ou personnalisable par le service biomédical. Gestion de la Pression et Sécurité Niveaux d'occlusion : Système de pression dynamique (DPS) avec des seuils D'alarme réglables (souvent de 30 à 130 kPa ou modes Adulte/Pédiatrique) pour détecter rapidement les obstructions. Système anti-bolus : Réduction automatique de la pression accumulée dans la ligne après une alarme d'occlusion pour éviter l'injection d'une surdose accidentelle lors du déblocage. Alimentation et Autonomie Secteur : 100 - 240 V AC, 50/60 Hz. Batterie interne : Batterie rechargeable (souvent Lithium-ion) offrant une autonomie de 5 à 10 heures (pouvant aller jusqu'à 20h sur les écrans récents à basse consommation) à un débit standard de 5 ml/h. Temps de charge : Moins de 6 heures pour une recharge complète à 100%. Alarmes obligatoires Technologiques : Batterie faible, décharge critique, panne d'alimentation secteur, erreur système ou dysfonctionnement du moteur. Cliniques : Occlusion (amont/aval), seringue presque vide, fin de perfusion, seringue mal positionnée ou déplacement du piston. La norme IEC 60601-2-24 (souvent fixée à ±3 % selon la norme NF S 90-251). Marquage CE En tant que dispositifs électro médicaux, ils doivent également respecter la série IEC 60601-1 :IEC 60601-1 (Générale) : Définit		

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		la sécurité électrique de base. L'appareil doit être classé en Classe I ou II (Type CF), ISO 7886-2 pour les seringues Garantie 2 ans A livrer avec : Support pour fixation Manuel d'utilisation et de maintenance en français		
8	**Spéculum**	Modèles et Tailles Variées Modèle Cusco : Muni d'une ou deux valves articulées avec une vis de blocage, idéal pour les examens courants et les frottis. Il existe en plusieurs dimensions (largeur x longueur), par exemple :Petit : 16 × 75 mm ou 90 × 16 mm Moyen : 25 × 80 mm ou 30 × 90 mm Grand : 35 × 90 mm à 40 × 95 mm (ou 130 × 30 mm) Il doit etre Équipé de deux valves latérales à ouverture horizontale actionnées par un levier à vis, recommandé pour une excellente visualisation du col. Les tailles courantes incluent : Petit : 30 × 85 mm Moyen : 35 × 100 mm Grand : 40 × 110 mm Entretien et Utilisation Stérilisation : Nettoyage minutieux puis passage à l'autoclave (chaleur humide sous pression) recommandé pour détruire tous les micro-organismes. Avantages : Durable, robuste, économique sur le long terme comparé aux modèles à usage unique Matériaux et Composition Type d'acier : Acier inoxydable de qualité médicale (généralement de type chirurgical AISI 304 ou acier austénitique). Propriétés : Haute résistance à la corrosion, non-magnétique, hypoallergénique, avec une finition polie miroir ou satinée pour le confort de la patiente. Marquage CE : Obligatoire pour circuler en Europe. Le spéculum est classé comme Dispositif Médical (DM) de Classe I NF EN ISO 7153-1 (ou NF S94-090) : Matériaux pour instruments chirurgicaux. Cette norme régit la composition de l'acier inoxydable de qualité médicale.	115	Un spéculum vaginal en inox autoclavable est un instrument médical réutilisable, conçu en acier inoxydable de qualité médicale, qui se stérilise à l'autoclave entre chaque patiente.

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
9	**Table de réanimation néonatale**	Table de réanimation néo-natale Elle doit regrouper à elle seule toutes les dernières nouveautés pour le contrôle de bébé Tout en un • Moniteur multiparamétrique • Ventilateur oxygène enfant • Bouteille d'oxygène • Aspiration pression basse • Réanimation néo-natale • Fixateur de la tête • Lampe photothérapie • Indicateur de temps • Indicateur température Caractéristiques techniques • Température contrôlée par micro-ordinateur - avec connecteur RS232 • Stand électronique • Puissance de chauffe ajustée manuellement ou automatiquement • Température ambiante - température corporelle - temps enregistrés sous différentes fenêtres • Radiateur à infra-rouge • Plateau X-Ray sous le berceau • Indicateur erreur de température ou de puissance • Alarme déviation température • Radiateur ajusté horizontalement dans deux voies • Berceau ajusté sans à coup • Inspirateur oxygène • Aspirateur pression • Réanimation néo-natale • Fixateur de chaleur • Lampe photothérapie • Indicateur de temps • Indicateur de température • Poteau et étagères Spécifications du module chauffant (Thermorégulation)Technologie : Élément radiant infrarouge lointain (céramique ou quartz scellé) à distribution uniforme de la chaleur sur toute la surface du matelas. Modes de contrôle : Mode Manuel (réglage de la puissance de chauffe de 0 à 100 %).	10	Une table de réanimation néonatale (ou table chauffante radiante) est un équipement médical critique conçu pour la prise en charge immédiate, la stabilisation et les soins intensifs des nouveau-nés et des prématurés en salle de naissance. Contrairement à un incubateur fermé, elle offre un accès direct et ouvert au bébé pour les gestes d'urgence Fonctions principales et caractéristiques Thermorégulation avancée : Maintient le nouveau-né à une température corporelle idéale grâce à un panneau radiant infrarouge (souvent un tube en quartz). Elle propose généralement trois modes : Préchauffage, manuel et automatique (asservi à une sonde thermique cutanée collée sur le bébé). Assistance respiratoire intégrée : Permet le raccordement rapide à des sources d'oxygène et d'air. Elle intègre souvent un mélangeur air/oxygène (Blender) et un insufflateur manuel à pièce en T (de type Neopuff) pour délivrer une pression positive continue (PPC) précise. Aspiration des mucosités : Comprend un système d'aspiration médicale réglable à basse pression pour libérer les voies aériennes du nourrisson si nécessaire.

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Mode Servo-contrôlé (Cutané) : régulation automatique de la température du nourrisson via une sonde cutanée (plage consigne : 35,0 °C à 37,5 °C). Mode Préchauffage : mode sécurisé maintenant le matelas chaud avant l'arrivée du bébé sans déclencher d'alarmes. Précision : Affichage digital de la température réelle de la peau à ± 0,1 °C près Spécifications du module de ventilation intégrée Mélangeur Air/O_2 (Blender) : Intégré, permettant de régler la fraction inspirée en oxygène (FiO_2) de 21 % à 100 %. Système d'insufflation (Pièce en T / Type Neopuff) :Plage de réglage de la Pression Inspiratoire Maximale (PIP) : 0 à 50 cmH_2O.Plage de réglage de la Pression Positive en Fin d'Expiration (PEP) : 0 à 15 cmH_2O. Limiteur de sécurité (Pression de sécurité maximale) réglable et verrouillable (généralement préréglé à 40 cmH_2O). Débitmètre : Intégré, avec une plage de 0 à 15 L/min. Manomètre de pression : Affichage mécanique ou digital de la pression des voies aériennes (échelle de -10 à 60 cmH_2O).3. Spécifications du module d'aspiration Type : Système d'aspiration médicale Venturi (alimenté par le réseau de vide hospitalier ou par air).Plage de réglage : Basse pression réglable de 0 à -200 mmHg (ou -26 kPa) pour protéger les muqueuses fragiles du nouveau-né. Équipement : Manomètre de contrôle de la dépression et bocal d'aspiration de sécurité (stérilisable ou à poche à usage unique).4. Spécifications mécaniques et ergonomiques Dimensions du matelas : Environ 60 x 70 cm, matelas lavable, imperméable et antibactérien. Inclinaisons du lit (Trendelenburg / Proclive) : Réglage continu ou cranté jusqu'à ± 10° à ± 15°.Panneaux latéraux : Parois transparentes (plexiglas), rabattables ou amovibles sur 3 côtés pour un accès total à l'enfant. Châssis et hauteur :Monté sur 4 roulettes pivotantes antistatiques (dont au moins 2 avec freins). Hauteur du plan de travail réglable électriquement (colonne télescopique) pour s'adapter à la taille de l'opérateur. Radiographie : Tiroir porte-cassette X-Ray situé sous le matelas, permettant de faire des radiographies pulmonaires sans déplacer le bébé ni rompre l'environnement thermique. Alarmes et Sécurité (Normes CE / ISO)Alarmes thermiques : Alerte sonore et visuelle si la température cutanée s'écarte de ± 0,5 °C ou ± 1,0 °C de la valeur de consigne. Alarme "Sonde déconnectée" : Arrêt immédiat du chauffage si la sonde de température se décolle de la peau de l'enfant. Alarme d'alimentation : En cas de coupure de courant ou de déconnexion du secteur (avec batterie de secours pour les alarmes).		

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Sécurité thermique : Coupure automatique du chauffage si la température du matelas dépasse 40 °C. Chronomètre APGAR : Intégré avec bips sonores et alertes visuelles à 1, 5 et 10 minutes. Alimentation et Fluides médicaux Alimentation électrique : 220-240 V AC, 50/60 Hz. Consommation maximale d'environ 600W à 1000W selon l'intensité du panneau radiant. Connexions fluides : Entrées standards pour Oxygène (O_2) et Air médical (pression réseau requise : 3 à 4,5 bars). Garantie 2 ans A livrer avec : 3 sondes de températures Les documentations techniques d'utilisation et de la maintenance en français Une formation de l'utilisateur sur le principe de fonctionnement Une formation d'agent technique sur la maintenance		
10	**Tensiomètre avec stéthoscope**	Le Manomètre (Sphygmomanomètre)Plage de mesure : 0 à 300 mm Hg (millimètres de mercure). Précision de l'échelle : ± 3 mm Hg sur toute la plage de mesure. Graduation : Paliers de 2 mm Hg pour une lecture fine. Mécanisme : Capsule anéroïde en cuivre-béryllium ou alliage de haute précision, traitée contre la surpression. Diamètre du cadran : Généralement entre 50 mm (modèles de poche) et 60 mm pour une lisibilité optimale. Boîtier : Alliage de zinc, aluminium injecté ou plastique ABS haute résistance aux chocs.2. Le Brassard et la Tubulure Matériaux : Enveloppe en nylon ou coton (souvent lavable ou désinfectable). Poche intérieure (vessie) et tubulure en polyuréthane, macromolécules ou néoprène (sans latex) pour éviter les allergies. Tailles standards (Circonférence du bras) : Adulte standard : 22 à 32 cm. Large / Obèse : 32 à 42 cm (ou plus). Pédiatrique : 14 à 21 cm. Système de fixation : Bande auto-agrippant (Velcro) à haute résistance mécanique. Configuration : Modèles à 1 tubulure (le manomètre est fixé sur la poire) ou à 2 tubulures (le manomètre et la poire sont séparés).3. La Poire et la Valve de Décompression	59	Un tensiomètre avec stéthoscope désigne un ensemble de mesure de la pression artérielle par méthode auscultatoire, le plus souvent sous la forme d'un tensiomètre manuel anéroïde (mécanique). C'est l'outil de référence privilégié par les professionnels de santé pour sa haute fiabilité, bien qu'il nécessite un certain apprentissage pour être utilisé correctement à domicile.

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Poire de gonflage : Volume ergonomique en PVC ou caoutchouc synthétique souple (environ 45 à 60 ml). Valve de dégonflage : Robinet en laiton chromé ou acier inoxydable doté d'un ressort de précision permettant un dégonflage contrôlé et régulier à un rythme de 2 à 3 mm Hg par seconde.4. Le Stéthoscope (Professionnel ou Intégré) Type : Simple pavillon (dédié à la tension) ou double pavillon (médecine générale), en aluminium ou acier inoxydable. Membrane : Membrane acoustique haute sensibilité en époxy ou fibre de verre. Lyre et tubulure : Lyre orientée en laiton ou aluminium avec ressort intégré ; tube en PVC souple (généralement d'une longueur de 50 à 60 cm). Embouts auriculaires : Embouts souples ou rigides, interchangeables et étanches pour une bonne isolation acoustique. NF EN ISO 81060-1 Marquage CE (Directive 93/42/CEE ou Règlement UE 2017/745) Classe I (stéthoscopes acoustiques) ou Classe IIa (tensiomètres)		
11	**Balance électronique pour bébé**	Spécifications Techniques Capacité maximale : 20 kg Double Graduation (Précision) : Jusqu'à 10 kg : 5 g De 10 kg à 20 kg : 10 g (Note : Selon les lots ou marchés, certains modèles affichent une graduation 10g < 10kg > 20g). Poids net de l'appareil : 2,3 kg Alimentation : 4 piles AA (1,5 V) fournies, offrant une grande autonomie allant jusqu'à 10 000 à 20 000 pesées. Matériaux : Plastique ABS haute résistance, hygiénique et facile à désinfecter. Dimensions détaillées Dimensions totales (avec nacelle) : 55,2 x 15,6 x 33,2 cm Dimensions de la nacelle bébé (plateau) : 52,5 x 8,0 x 25,0 cm Dimensions de la plateforme basse (pèse-enfant au sol) : 28,0 x 6,5 x 23,5 cm Fonctions Électroniques Intégrées Système amovible 2-en-1 : Un bouton sécurisé permet de détacher instantanément la nacelle pour transformer l'appareil en un pèse-personne plat et stable pour les jeunes enfants. Fonction BMIF (Breast-Milk-Intake-Function) : Permet de mesurer précisément la quantité de lait ingérée par le nourrisson lors de la tétée. La balance mémorise le poids avant l'allaitement et le soustrait automatiquement du poids après .Auto-HOLD : Fige automatiquement l'affichage du poids à l'écran dès que la mesure est stabilisée, vous	17	Une balance électronique pour bébé (ou pèse-bébé) est l'outil idéal pour suivre sereinement la croissance de votre nourrisson à domicile. Contrairement aux modèles classiques, elle offre une précision au gramme près et intègre des fonctions spécifiques pour stabiliser la mesure même si le bébé bouge.

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		permettant de vous occuper du bébé en toute sécurité avant de noter le résultat. TARE : Permet de remettre l'affichage à zéro après avoir déposé un lange ou une couche sur le plateau. Extinction automatique : Éteint automatiquement l'appareil après un moment d'inactivité pour préserver l'autonomie des piles. Marquage CE Médical		
12	**Thermomètre électronique**	Méthode de prise Fiabilité Avantages Précautions Voie Rectale (Référence) Précision absolue, température centrale brute. Moins confortable, nécessite une désinfection systématique. Voie Buccale Confortable pour les adultes. Ajo Méthode de prise Fiabilité Avantages Précautions Voie Rectale (Référence)Précision absolue, Température centrale brute. Moins confortable, nécessite une désinfection systématique. Voie Buccale Confortable pour les adultes . Ajouter 0,3°C à 0,5°C au résultat. Éviter après une boisson chaude/froide .Voie Axillaire (aisselle) Très simple et non invasive. Moins précise. Ajouter d'office 0,5°C à l'affichage. Infrarouge (Frontal / Auriculaire) Ultra-rapide (1 sec), hygiénique, parfait pour les enfants. Sensible au bon positionnement et aux facteurs extérieurs (sueur, courants d'air). uter 0,3°C à 0,5°C au résultat. Éviter après une boisson chaude/froide. Voie Axillaire (aisselle) Très simple et non invasive. Moins précise. Ajouter d'office 0,5°C à l'affichage. Infrarouge (Frontal / Auriculaire) Ultra-rapide (1 sec), hygiénique, parfait pour les enfants. Sensible au bon positionnement et aux facteurs extérieurs (sueur, courants d'air). Affichage digital. Totalement étanche. Mesure de température entre 32 °C et 43 °C. Peut-être désinfecté par immersion. En étui rigide transparent. Sonore, à mémoire, immersible, contrôlé et certifié conforme	90	Le thermomètre électronique (ou digital) est l'outil incontournable des armoires à pharmacie pour mesurer la température corporelle avec rapidité et précision. Remplaçant le traditionnel modèle à mercure, il offre une lecture instantanée grâce à un écran LCD.
13	**Dispositif d'aspiration manuelle (Penguin)**	Le Dispositif d'Aspiration doit avoir ; une force d'aspiration (vide) : Typiquement 100 mm Hg (136 cm H_2O). Selon la taille de la main et la technique de pression, elle peut varier entre 50 et 150 mm Hg. Capacité du réservoir : 75 ml (capacité de fluide maximale). Matériaux & Composition Composant principal : Caoutchouc de silicone haute qualité.	9	Le dispositif d'aspiration manuelle Penguin est un aspirateur de mucosités en silicone conçu pour dégager rapidement le nez et la bouche des nouveau-nés et des nourrissons. Il se caractérise principalement par des fonctions : Aspire le mucus et les liquides pour libérer les voies aériennes et faciliter la respiration.

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Sécurité biologique : Garantie sans latex et sans phtalates, évitant les risques d'allergie ou de toxicité pour le nouveau-né. Durabilité : Conçu pour résister à des centaines d'utilisations et de cycles de stérilisation. Dimensions & Poids Dimensions totales (L x l x H) : 13,3 x 5,22 x 4,95 cm. Dimensions de l'embout d'aspiration : Diamètre interne (ID) : 3,0 mm Diamètre externe (OD) : 4,5 mm Poids net : 0,058 kg (58 grammes). Conditions d'Utilisation & Stockage Température de fonctionnement : De 0 °C à 50 °C. Température de stockage : De -20 °C à 60 °C. Normes & Conformité Marquage : Certifié CE (conforme aux exigences essentielles de la directive européenne relative aux dispositifs médicaux). Biocompatibilité : Conforme à la norme ISO 10993Aspiration maximale de 50 à 150 mm Hg (70-200 cm H2O). Soit une moyenne de 100 mm Hg [136 cm H2O]. - Matériel : Silicone Taille : 13,3 x 5,22 x 4,95 cm. - Poids : 0.058 kg. - Contenance : 75 ml.		Utilisation : Idéal pour les gestes d'urgence, les soins de maternité et la réanimation néonatale, en particulier dans les zones à ressources limitées car il ne requiert ni électricité ni batterie. Conception : Fabriqué en silicone souple, ergonomique, réutilisable et facile à nettoyer ou à stériliser. Mode d'emploi ; Presser le corps du dispositif (le "Pingouin") pour en chasser l'air et maintenir la pression. Insérer délicatement l'embout en silicone dans la narine ou la bouche du bébé. Relâcher lentement la pression pour aspirer les sécrétions dans le réservoir.
14	**Oxymètre de pouls avec accessoires**	Oxymètre de pouls Son poids et sa taille en font véritablement un appareil de poche. Son écran offre un affichage bien contrasté et peut être rétro éclairé. Il indique les valeurs numériques de pouls et de SpO2 en pourcentage. Il comporte aussi un index d'amplitude du pouls, un indicateur de niveau des batteries et un affichage de certaines fonctions. L'oxymètre de pouls est prévu pour les examens pédiatriques, néonatales ainsi que pour les adultes. Caractéristiques techniques : •SpO2: -Echelle de mesure : 0-100% -Résolution : 1% -Précision : +/- 2% (70 – 100%) Non spécifié (0 - 69%) -Méthode : Double ondulation LED •Pulsation : -Echelle de mesure : 25-254 bpm -Résolution : 1 bpm -Précision : +/- 2 bpm •Affichage : - Type : Rétro éclairé LCD -SpO2: PR, Pleth, Bar. -Standby, communication, téléchargement -Information : Patient Id, date, stockage Basse puissance, erreur.	14	Un oxymètre de pouls (ou saturomètre) est un petit appareil médical non invasif qui mesure le taux d'oxygène dans le sang (SpO_2) et la fréquence cardiaque

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		•Poids : - 150 a 350 g Wit out batteries •Taille : - 140 x 65 x 31 mm . Batterie : -Type : batteries lithium ou 4 AA rechargeable Ninh / NiCA. -Durée : environ 15 a 72 heures •Environnent : - Température ambiante : 0 - 50 °C -Température de stockage : -20 – 60°C -Humidité : 15% RH – 95% RH •Classification : - Type de protection : Equipement intérieur actionné. -Dégrée de protection : BF - Norme et Sécurité : IEC 60601-1 EN 865, ISO 14971. •Mémoire : - Patient ID: > 100. -Enregistrement : > 200 ou plus •Système externe : - Com port : RS-232 -Gestion des registres et des données imprimées par le PC. Garantie 2ans A livrer avec ; 1 Capteur pour chaque option [Adulte Enfant Pédiatrique] secours 1 Batterie secours Pochette de protection Notice d'utilisation en français		
15	**Analyseur d'hémoglobine**	Performances de mesure standard Plage de mesure : 0 à 25,6 g/ dL (ou 0 à 256 g/L). Temps de résultat : < 15 à 60 secondes selon le modèle. Volume d'échantillon : Une très petite goutte de sang (10 µL en moyenne). Type de sang : Capillaire (bout du doigt), veineux ou artériel. Précision (CV) : < 3% (corrélation élevée avec les automates de laboratoire). Caractéristiques techniques Principe de mesure : Photométrie de réflexion ou transmission optique. Ecran : LCD rétroéclairé avec grands chiffres pour une lecture facile. Mémoire interne : Stockage de 500 à 1 000 tests avec date et heure. Connectivité : Port USB ou Bluetooth pour le transfert des données vers un ordinateur ou un système hospitalier. Alimentation et transport Alimentation : 3 ou 4 piles AAA (permettant jusqu'à 3 000 à 5 000 tests) ou batterie rechargeable.	4	Un analyseur d'hémoglobine (ou hémoglobinomètre) est un appareil médical portable ou de laboratoire qui mesure rapidement la quantité d'hémoglobine, la protéine des globules rouges qui transporte l'oxygène dans le corps

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Poids : Très léger, généralement entre 100 et 200 grammes (sans les piles). Conditions de stockage de l'appareil : 0°C à 50°C.Conditions de stockage des bandelettes/cuvettes : 2°C à 30°C. Marquage CE ISO 15189 / ISO 22870 A livrer Avec ; Notice en français Pile et pochette de secours		
16	**Concentrateur d'oxygène 10L Avec Batterie Rechargeable**	Densité d'oxygène : > 90% Flux d'oxygène : 1~3/min Bruit en fonction : <50dB Tension d 'Alimentation Secteur domestique (AC 100-240V 50/60 HZ), batterie Lithium-Ion intégrée/externe Temps de recharger 3 a 5 Heures Autonomie Batterie 5 a 8 heures Type de débit : Continu (jusqu'à 10 L/min) ou plus Pulsé (1 à 9, jusqu'à 12 L/min) Poids 15 a 30 kg (avec batterie) Norme ISO 80601-2-69 ISO 13485 Marquage CE (Classe II a / IIb) CEI 60601-1 (Sécurité électrique) Garantie 2 ans A Livrer avec (50 Lunettes d'oxygène pour adulte enfant et bebe) Bocal humidificateur les différents filtres, batterie et housse de protection Les documentations techniques d'utilisation et de la maintenance en français	5	Un concentrateur d'oxygène 10 litres avec batterie est un appareil médical portable qui produit de l'oxygène purifié à partir de l'air ambiant. Il offre un débit réglable (généralement jusqu'à 10 niveaux en mode pulsé) et fonctionne de manière autonome grâce à sa batterie rechargeable, ce qui facilite les déplacements. un appareil électrique qui extrait l'oxygène de l'air ambiant pour fournir un gaz purifié (entre 90 % et 95 %) aux personnes souffrant de problèmes respiratoires
17	**Protection oculaire pour la photothérapie (pour les patients prématurés et néonatals)**	Spécifications de Protection Lumineuse (Propriétés Optiques) L'objectif fondamental est d'empêcher les spectres lumineux intenses d'atteindre la rétine immature de l'enfant. Plage de blocage : Le masque doit filtrer et bloquer efficacement la lumière dans la bande d'onde de la photothérapie, soit généralement entre 400 nm et 550 nm (avec une efficacité maximale requise autour de 460 nm pour la lumière bleue). Taux d'atténuation : Blocage ultra-haute performance de la transmission lumineuse, assurant une protection supérieure à 99,9 % contre les rayons UV et la lumière bleue intensive. Opacité homogène : Utilisation d'un coussin oculaire intérieur multicouche (souvent composé d'un tissu noir ou d'un film de carbone intégré) assurant une barrière totalement opaque. Biocompatibilité et Normes Cutanées (Sécurité des Matériaux) La peau d'un grand prématuré est fine, perméable et extrêmement fragile.	100	La protection oculaire est obligatoire et critique lors de la photothérapie néonatale. La lumière bleue utilisée pour traiter l'ictère (jaunisse) du nourrisson peut causer des lésions rétiniennes irréversibles si les yeux ne sont pas correctement protégés. Les patients prématurés, dont le système visuel est encore plus vulnérable, nécessitent une vigilance accrue

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Exempt de substances toxiques : Garanti strictement sans latex, sans DEHP (phtalates) et sans Bisphénol A (BPA) pour écarter tout risque de migration chimique ou de toxicité par contact. Hypoallergénique : Matériaux certifiés non irritants et non sensibilisants (conformes à la norme ISO 10993 sur l'évaluation biologique des dispositifs médicaux). Usage unique : Dispositif 100 % jetable (patient unique) pour éviter les infections croisées et les risques microbiens au sein du service de réanimation néonatale. Conception Ergonomique et Anatomique Le masque ne doit pas seulement couvrir les yeux ; il doit respecter l'anatomie crânienne du nouveau-né. Scellage orbitaire passif : Le coussin intérieur est conçu pour s'adapter à la cavité squelettique de l'orbite. Cela permet au bébé d'ouvrir et de fermer les yeux librement sous le masque sans que ses cils ne frottent contre le tissu. Dégagement nasal : Découpe nasale incurvée ou en forme de "V" pour ne pas obstruer les narines et garantir l'absence totale de gêne respiratoire. Profil ultraplat à l'arrière : Système d'attache souple réduisant les surépaisseurs à l'arrière de la tête afin d'éviter la formation de points de pression (escarres occipitales) lorsque l'enfant est allongé sur le dos. Systèmes de Fixation et Stabilité Le glissement du masque est l'un des principaux problèmes en pratique clinique. Les fabricants utilisent deux grandes technologies : Bandeaux réglables à mémoire de forme : Tissus élastiques en mousse d'uréthane ou en non-tissé respirant, ajustables par des micro-velcros souples. Ils épousent la forme du crâne sans glisser. Systèmes hydrocolloïdes : Languettes adhésives médicales douces (ex: NeoBond) qui se fixent temporairement sur les tempes du nourrisson, permettant d'ouvrir et refermer le cache oculaire sans arracher la peau ni repositionner le bandeau complet. Guide des Tailles Standardisées Les dimensions doivent être choisies précisément en fonction du périmètre crânien (PC) de l'enfant pour éviter toute compression oculaire : Désignation de la taille Périmètre Crânien (PC) indicatif Profil patient type Micro / Ultra-Preemie < 20 cm Très grands prématurés (< 28 semaines) Preemie / Prématuré 20 cm – 28 cm Prématurés moyens à modérés Newborn / Nouveau-né28 cm – 36 cm Nourrissons nés à terme Deux pièces Mise en place rapide et confortable Possibilité de changer de position		

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Fermeture confortable par bande crochetée Possibilité d'ajuster la taille A usage unique Emballage individuel		
18	**Berceau pour nouveau-né, transparent, avec quatre côtés pliables**	Berceau de forme anatomique en plastique thermoformé transparent. Mesure intérieure : 650 x 350 mm Roulettes de 75 mm (diamètre) avec pare-chocs (deux à frein) Fabrication en acier émaillé ou inoxydable. Acier soudé avec revêtement en poudre époxy antibactérienne, résistant aux désinfectants hospitaliers agressifs. Bandages des roues non marquants et silencieux. Matelas médical : Mousse haute densité avec housse en polyuréthane imperméable, respirante, ignifuge (norme M1), antibactérienne et sans couture (soudée) pour éviter l'infiltration de fluides. Spécifications fonctionnelles et ergonomie Inclinaison (Trendelenburg / Proclive) : Réglage manuel ou par vérin à gaz de 0° à ±12° ou 15° pour faciliter la digestion ou le drainage postural Réglage en hauteur (optionnel) : Amplitude de 80 cm à 105 cm (hauteur du plan de couchage) via vérin hydraulique, à pompe au pied ou électrique pour s'adapter à la taille du personnel et au lit de la mère. Fonction "co-dodo" (optionnel) : Châssis en porte-à-faux (base en U ou en T) permettant d'avancer la nacelle directement au-dessus du lit maternel . Accessoires intégrés : Support pour potence à sérum, panier de rangement inférieur en plastique ou en fil d'acier, et porte-étiquette pour l'identification du nourrisson. Normes et conformité Dispositif médical : Certification CE (Classe I) selon le règlement européen relatif aux dispositifs médicaux. Sécurité mécanique : Conformité à la norme NF EN 1130 (exigences de sécurité pour les berceaux).	15	Un berceau médical pour nouveau-né est un lit d'hôpital conçu pour la sécurité, l'hygiène et la surveillance des nourrissons en maternité ou en néonatalogie.

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
19	**Chariot de soins démontable, 2 plateaux avec accessoires**	Structure et Dimensions Matériau de base : Acier inoxydable de qualité médicale (inox 18/10 ou AISI 304). Conception : Structure entièrement démontable par système de visserie robuste pour faciliter le transport et le stockage. Dimensions standards : Environ 800 x 500 x 900 mm (Longueur x Largeur x Hauteur). Capacité de charge : Minimum 30 à 40 kg par plateau (charge totale d'au moins 60-80 kg). Plateaux Nombre : 2 plateaux en acier inoxydable. Finition : Bords tombés ou rebords antichute sur les 4 côtés (hauteur de 20 à 30 mm). Sécurité : Coins soudés et arrondis pour éviter les blessures et faciliter la désinfection. Mobilité Roues : 4 roues pivotantes à 360°, bandage en caoutchouc non marquant, diamètre de 80 à 100 mm Système de blocage : Au moins 2 roues équipées de freins individuels Guidage : 1 poignée de poussée intégrée à la structure (latérale). Accessoires Inclus Gestion des déchets : 1 support amovible pour sac poubelle ou seau en plastique avec couvercle. Rangement : 1 tiroir amovible en inox ou en ABS (sous le plateau supérieur) pour les petits consommables. Protection : Galets pare-chocs annulaires aux 4 angles au-dessus des roues. Hygiène et Maintenance Résistance : Matériaux hautement résistants aux produits de désinfection hospitalière, à la corrosion et aux chocs. Entretien : Absence de zones de rétention de saleté pour un nettoyage aseptique optimal.	4	Un chariot de soins démontable à 2 plateaux avec accessoires est un meuble médical mobile en acier inoxydable servant à transporter et organiser le matériel de pansement ou de soins
20	**Chariot à médicaments, 30 compartiments, 2 tiroirs, verrouillage central**	Dimensions et Structure Dimensions générales : Environ 100 à 110 cm de hauteur, 75 à 85 cm de largeur et 50 à 60 cm de profondeur pour garantir une hauteur de travail ergonomique. Matériaux : Structure en acier traité époxy ou en techno polymère ABS / polyuréthane, résistante aux chocs, aux rayures et aux produits de désinfection hospitalière. Un plan de travail supérieur en ABS thermoformé avec rebords antichute sur 3 côtés.	2	Un chariot à médicaments de 30 compartiments avec 2 tiroirs et un verrouillage centralisé est un équipement mobile conçu pour sécuriser, organiser et distribuer efficacement les traitements par patient dans les services de soins.

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Compartiments et Tiroirs Distribution (30 compartiments) : Équipé de 30 bacs à médicaments amovibles (nominatifs pour les patients), répartis sur des rails télescopiques ou des étagères intérieures réglables. Chaque bac dispose d'un porte-étiquette frontal. Stockage (2 tiroirs) : Situés généralement en partie basse ou haute. Il doit posséder des glissières télescopiques à billes avec fermeture amortie et une ouverture totale. Hauteur standard de 75 à 150 mm selon les modèles pour le matériel de soin. Sécurité et Mobilité Verrouillage : Système de fermeture centralisée à clé unique (ou serrure électronique à code/badge en option) pour sécuriser simultanément les tiroirs et la zone des compartiments. Roulage : 4 roues pivotantes de Ø 125 mm, à double galet, bandage non marquant, équipées de pare-chocs annulaires aux 4 angles. 2 roues avant dotées de freins indépendants. Manutention : Poignée de poussée intégrée et ergonomique pour faciliter les déplacements dans les couloirs.		
21	**Glucomètres (avec boite de 100 bandelettes)**	Spécifications du lecteur (Glucomètre)Volume d'échantillon minimal : 0,5 à 1,0 microlitre (µL) de sang capillaire. Temps de mesure : Résultat rapide en 5 secondes en moyenne. Plage de mesure : Généralement de 10 à 600 mg/dl (ou 0,6 à 33,3 mmol /L). Capacité de mémoire : Stockage automatique de 300 à 500 mesures avec date et heure. Calcul des moyennes : Affichage automatique des moyennes sur 7, 14, 30 et 90 jours. Étalonnage (Calibration) : Technologie No Coding (autocalibrassions) pour éviter les erreurs de manipulation. Alimentation : Fonctionne avec une ou deux piles boutons (CR2032), assurant environ 1 000 tests. Spécifications des 100 bandelettes réactives Conditionnement : Réparties en 2 flacons hermétiques de 50 bandelettes pour préserver leur efficacité après ouverture. Technologie d'aspiration : Remplissage par capillarité (la bandelette aspire automatiquement la goutte de sang). Compatibilité : Strictement exclusives au modèle ou à la marque du lecteur fourni. Conservation : Température de stockage requise entre 4°C et 30°C.Fonctionnalités de confort et connectivité Écran : Écran LCD rétroéclairé avec affichage des chiffres en grand caractère.	8	Un glucomètre avec bandelette de test est un kit complet d'autosurveillance glycémique qui comprend généralement le lecteur, les bandelettes réactives, Une auto piqueuse et des lancettes

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Alertes intelligentes : Indicateurs visuels ou sonores en cas d'hypoglycémie ou d'hyperglycémie. Connectivité (selon modèle) : Port Micro-USB ou puce Bluetooth pour transférer les données vers un smartphone ou un ordinateur.		
22	**Sac de soins kangourou pour nouveau-nés**	Avec une Conception et Ergonomie Position physiologique : Le sac doit maintenir le bébé en position verticale, hanches en "M" (grenouille) et tête tournée sur le côté pour libérer les voies respiratoires. Fermetures réglables : Présence de bandes auto- agrippantes (type Velcro) ou de boucles ajustables pour s'adapter à la morphologie du parent et à la croissance du bébé. Accès médical rapide : Ouverture frontale intégrale pour permettre aux soignants d'ausculter le bébé ou de manipuler des capteurs sans le retirer du peau-à-peau. Caractéristiques du Tissu et Composition : Tissu 100% coton ou jersey de coton biologique hypoallergénique, extensible et doux pour la peau fragile. Propriétés thermiques : Matière respirante permettant une excellente régulation de la température et l'évacuation de la sueur. Entretien : Tissu lavable en machine à haute température (60°C ou plus) pour répondre aux exigences strictes d'hygiène hospitalière. Capacité et Sécurité Charge maximale : Conçu pour des bébés pesants généralement entre 1,0 kg et 4,5 kg (adapté aux très faibles poids de naissance). Bande de soutien : Intégration d'une large bande ventrale pour répartir uniformément le poids sur le dos et les épaules du parent.	20	Un sac de soins kangourou (ou poche/bandeau kangourou) est un dispositif en tissu lavable conçu pour maintenir un nouveau-né ou un bébé prématuré directement contre la poitrine de son parent en contact peau à peau permanent.
23	**Pompe à seringue**	Les pousses seringues 1 voie ou 2 voies sont indispensables lorsque les solutions doivent être administrées avec une haute précision et une basse pression. Il s'agit d'équipement standard pour les soins intensifs, les salles d'anesthésie et aussi bien en chirurgie et en néonatologie, etc. Facile à utiliser et facile à enseigner. L'opérateur a le libre choix pour les paramètres en acceptant ou refusant les choix qui lui sont proposés. Une simple fonction contrôle le débit de la perfusion. L'opérateur a le libre choix concernant le volume de la seringue entre 10 et 60 ml.	8	Une pompe à seringue (ou pousse-seringue électrique) est un dispositif médical ou de laboratoire conçu pour administrer des fluides de manière précise et continue

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Programmation du rythme de la perfusion, de son volume et de son temps. Les pousse-seringues sont équipés d'un signal informant la fin (à 5 minutes) de la perfusion. Batterie intégrée. Caractéristiques techniques : •Alimentation : 220 V AC - 50 Hz - 10 VA ou sur batterie •Durée de vie de la batterie : 24 heures à 5 ml/h •Temps de recharge : 24 heures •Température ambiante : 10 - 40°C •Poids : 1 voie : 2.8 kg 2 voies 4.6 kg •Dimensions : 1 voie : 310 x 140 x 170 mm 2 voies : 310 x 140 x 220 mm Marquage CE Norme ISO IEC 60601-2-24 Garantie 2ans A livrer avec : manuel d'utilisation en français et housse de protection et batterie secours		
24	**toise (stadiomètre)**	Caractéristiques Détails Mode opératoire Analogue Exactitude 5 mm Unité en cm Plage de mesure 20 – 205 cm Graduation plage de mesure 1 mm Largeur du produit 337 mm/13 pouces Hauteur du produit 2 165 / 85 pouces Profondeur du produit 590 mm/23 pouces Profondeur du produit plié 337 mm/13 pouces Hauteur du produit répondu 177 mm / 7 pouces Largeur du produit répondu 624 mm /25 pouces Niveau minimal de lecture 0 cm/8 pouces Niveau maximal de lecture 205 cm / 81 pouces Assemblage rapide et simple sans fixation murale. Grand socle garantissant une stabilité parfaite. Butée de talon pour une position exacte et une mesure optimale de la taille en trois points. Démontage et stockage de la toise en toute sécurité sur son socle pour faciliter le transport. Transport confortable et pratique grâce à la poignée et au système de blocage des différents éléments composant la toise. Ecarteur mural pour une stabilité supplémentaire.	15	Une toise médicale (ou stadiomètre) est un instrument de mesure indispensable pour déterminer avec précision la taille d'un patient. Elle est couramment utilisée par les professionnels de santé (pédiatres, généralistes, hôpitaux, médecine scolaire) pour suivre la croissance des enfants et surveiller les paramètres corporels des adultes

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Lecture facile de la taille grâce à la règle graduée sur le côté et à la grande fenêtre de lecture. Plage de mesure 20-205 cm. Graduation 1 mm		
25	**Balance (double pesée)**	Les Spécifications techniques des balances médicales (Fonction Tare / Mère-Enfant) Les balances utilisées pour la double pesée en pédiatrie ou en cabinet doivent respecter des normes strictes de métrologie légale :Classe de précision : Classe III (médicale) obligatoire pour un usage diagnostique ou thérapeutique en milieu hospitalier. Capacité maximale : Généralement comprise entre 150 kg et 200 kg pour supporter le poids de l'adulte portant le nourrisson. Graduation / Précision :50 g à 100 g pour les pèse-personnes avec fonction tare-mère.2 g à 10 g pour les pèse-bébés dédiés (mesure de la quantité de lait bue). Fonctionnalités clés : Fonction "2 en 1" (Tare-mère) : Permet de remettre la balance à zéro lorsque l'adulte est dessus afin de n'afficher que le poids du bébé. Fonction Hold (Amortissement) : Figuration du poids à l'écran même si le patient ou l'enfant bouge.	20	La double pesée en milieu médical ou sportif désigne la mesure du poids corporel à deux moments précis pour calculer une variation, notamment pour évaluer les pertes hydriques ou la déshydratation après un effort, ou pour peser un nourrisson dans les bras d'un adulte (fonction tare-mère).
26	**Pantalon de pesée (pour la balance)**	La Capacité de charge maximale doit etre conçu pour supporter jusqu'à 25 kg, couvrant les nourrissons et les jeunes enfants (0 à 2 ans). Taille : Modèle universel ou évolutif. Il doit mesurer environ 30 à 45 cm de hauteur pour assurer un excellent enveloppement du bassin et du dos de l'enfant. Ouvertures des jambes : Ajustées pour laisser passer les cuisses tout en évitant que le bébé ne glisse vers le bas. Matériaux et Solidité Tissu principal : il doit être fabriqué en toile de nylon haute densité, en polyester renforcé ou en toile de coton épais. Le matériau doit être indéchirable. Sangles de suspension : Sangles en nylon de type "ceinture de sécurité", solidement cousues sur toute la structure du pantalon pour répartir le poids. Attaches : Présence d'anneaux métalliques en acier inoxydable (Ou œillets renforcés) au sommet des sangles pour accrocher solidement le dispositif au crochet du peson. Hygiène et Entretien Lavable en machine : Lavable à haute température (60°C à 90°C) pour éliminer les bactéries et respecter les protocoles hospitaliers.	70	Un pantalon de pesée (ou culotte/hamac de pesée) est un accessoire en tissu ou en plastique suspendu à une balance à ressort (peson) pour peser les nourrissons en toute sécurité. Utilité et Fonctionnement Sécurité du bébé : Il maintient le nourrisson bien en place pendant la suspension. Pesage mobile : Il s'utilise souvent avec des balances suspendues (pesons) dans les centres de santé ou en pédiatrie nomade. Hygiène : Le tissu est généralement lavable et facile à désinfecter entre chaque patient.

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Désinfection rapide : Traitement hydrophobe ou plastifié sur certains modèles permettant un nettoyage rapide entre deux pesées à l'aide d'une lingette désinfectante. Normes et Sécurité Coutures : Coutures de sécurité doublées ou triplées aux points de tension (entrejambe et ancrage des sangles). Certifications médicales : Conformité aux exigences de sécurité sanitaire (souvent certifié CE ou sans composants chimiques nocifs pour la peau des nouveau-nées).		
27	**Lampe chirurgicale mobile rechargeable**	Avec une performance Lumineuse (Optique) Éclairement central (à 1 mètre) : Réglable de 40 000 à 160 000 Lux (selon les modèles ; le standard pour le bloc opératoire exige au moins 100 000 Lux). La Température de couleur doit être : Fixe à 4 200 K – 4 500 K ou ajustable de 3 500 K à 5 000 K (pour s'adapter aux différents types de tissus). Indice de Rendu des Couleurs (IRC / Ra) : ≥ 95 % (pour une restitution fidèle des couleurs du sang et des tissus anatomiques). Diamètre du champ lumineux (Spot d10 à 1m) : Ajustable entre 120 mm et 300 mm. Profondeur d'éclairage (L1+L2) : ≥ 700 mm à 1 200 mm (permet un éclairage constant même au fond des cavités profondes). Durée de vie des LED : ≥ 50 000 heures. Système Électrique & Batterie de Secours Alimentation principale : 110 - 240 V AC, 50/60 Hz. Type de batterie de secours : Lithium-ion ou Plomb-acide scellée (sans entretien), intégrée dans le socle mobile. Autonomie de la batterie : Minimum 3 à 4 heures en fonctionnement continu à intensité maximale (certains modèles haut de gamme atteignent 6 à 7 heures). Indicateurs d'état : Signal visuel/sonore de batterie faible et témoin de charge sur le panneau de commande. Ergonomie & Conception Mécanique Châssis mobile : Piétement lourd à 4 ou 5 roulettes (dont au moins 2 équipées de freins) pour éviter tout basculement. Coupole d'éclairage : Diamètre compact (généralement 500 à 600 mm) avec profil aérodynamique adapté au flux laminaire du bloc. Maniabilité : Bras articulé compensé par ressort ou contrepoids, offrant une rotation à 360° et un positionnement stable sans dérive. Hygiène : Poignée centrale amovible et stérilisable en autoclave (134 °C) ; surfaces lisses résistantes aux désinfectants hospitaliers. Commandes & Options Fréquentes	2	Un éclairage opératoire mobile à LED avec batterie de secours (ou scialytique mobile) est une lampe chirurgicale montée sur un pied à roulettes, fonctionnant sur secteur et dotée d'une autonomie sur batterie en cas de coupure de courant

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Panneau de contrôle : Écran tactile ou clavier numérique intégré à la coupole ou sur le mât. Mode Endoscopie (Ambient) : Éclairage d'ambiance vert ou bleu intégré pour les chirurgies guidées par écran (coelioscopie). Variation électronique : Réglage de l'intensité de 10 % à 100 % Marquage CE conformité NF		
28	**Blouse chirurgicale réutilisable en tissu**	Composition et caractéristiques du tissu Deux grandes catégories de tissus sont acceptées selon les directives de santé : Mélange Coton / Polyester (Polycoton - Référence standard) : Composition : Généralement 50 % polyester et 50 % coton (ou 65/35). Armature : Tissage étanche thermofixé. Poids : 175 g/m² à 180 g/m². Densité des fils : Chaîne ~24 fils/cm, Trame ~22 fils/cm. Microfibres techniques & Tri-laminés (Haute protection) : Structure : 100 % polyester haute densité ou tissu tri-couche (tri-laminé) intégrant une membrane centrale respirante en polyuréthane (PU). Fil de carbone : Intégration de fibres de carbone conductrices formant un quadrillage antistatique permanent. Conception fonctionnelle et ergonomie Modèle : Coupe croisée enveloppante et recouvrant à l'arrière pour une asepsie totale Manches : Manches de type raglan long facilitant les mouvements du chirurgien, terminées par des poignets indéformables en jersey élastique (souvent synthétique hydrophobe). Fermeture : Liens d'attache intérieurs et ceintures extérieures avec carte de transfert, ou bande auto-agrippant (Velcro) au col pour un ajustement étanche. Zones critiques : Renforcement double épaisseur étanche (plastifié ou laminé) sur l'avant (de la poitrine aux genoux) et sur les avant-bras. Exigences normatives (Norme EN 13795) Le tissu réutilisable doit maintenir ses performances et être validé selon la norme NF EN 13795 qui évalue plusieurs critères physiques à l'état sec et humide Propriété évaluée Spécification / Méthode d'essai Objectif de performance Résistance à la pénétration liquide Essai de pression hydrostatique (EN 20811) Empêche le sang et les fluides de traverser.	20	Une blouse chirurgicale est un vêtement de protection lavable et stérilisable conçu pour couvrir les soignants lors des interventions en bloc opératoire.

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Pénétration microbienne a l'état humide (ISO 22610) et sec (ISO 22612) Barrière stricte contre les bactéries et virus. Relargage de particules Test d'épluchage (Lifting) Zéro peluche pour éviter la contamination du champ opératoire. Résistance mécanique Traction (EN 29073-3) et éclatement (EN 13938-1) Évite les déchirures lors des étirements brusques. Cycle de vie et entretien Durabilité : Conçue pour résister à un minimum de 50 à 70 cycle complet de lavage et de stérilisation sans altération des propriétés barrières. Désinfection : Lavage en blanchisserie hospitalière à 90 °C. Stérilisation : Supporte l'autoclavage à la vapeur d'eau saturée (généralement 134 °C pendant 18 minutes ou 121 °C pendant 20 minutes).		
29	**Autoclave 50 Litres**	Avec une spécification Technique Standardises pour les (50L) Volume de la cuve50 Litres Dimensions de la cuve Environ Ø 340 mm ou Ø 350 mm x Profondeur 500 mm à 520 mm Température maximale134 °C (Plage d'utilisation courante : 105°C - 134°C) Pression de travail maximale 0,22 MPa (environ 2,2 bars) Alimentation électrique 220V / 50Hz (Monophasé) Puissance de chauffe3,0 kW (3000 Watts) Matériau de la cuve Acier inoxydable de qualité médicale (SUS304 ou SUS316) Minuterie Réglable de 0 à 99 minutes ou 0 à 99 heures Fonctionnalités et Systèmes de Sécurité Contrôle automatique : Microprocesseur avec affichage digital LED/LCD de la température, du temps et du cycle en cours. Sécurités intégrées : Soupape de sécurité en cas de surpression. Protection contre la surchauffe et la marche à sec (coupure automatique si manque d'eau). Verrouillage de sécurité du couvercle sous pression. Accessoires inclus : Généralement fourni avec 2 paniers en acier inoxydable superposables. Différences selon le type d'autoclave (Gravité vs Vide) Autoclave à gravité (Classe N) : Évacue l'air par déplacement naturel de la vapeur. Idéal pour les liquides, les instruments pleins et les solides non emballés. Autoclave à vide pré/post (Classe B) : Équipé d'une pompe à vide. Indispensable pour éliminer totalement l'air des objets creux, des tuyaux et des tissus emballés, assurant un séchage complet en fin de cycle. Marquage CE Norme EN 13060 Garantie 2ans Livrer Avec :	1	Un autoclave de 50 litres (50L) est un équipement de stérilisation à vapeur sous pression très recherché. Il convient parfaitement aux cliniques, centre de santés laboratoires de recherche, services de contrôle qualité et industries agroalimentaires.

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Une (1) résistance de chauffe secours trois (3) joints de porte et deux (2) soupape de sécurité Manuel d'utilisation et de maintenance en français		
30	**Lampe Chauffante neonatale**	Avec un Système de Chauffage & Régulation Source de chaleur : Élément radiant infrarouge en céramique ou en quartz (généralement 500W à 1000W). Modes de fonctionnement : Mode Préchauffage : Permet de chauffer le lit à puissance constante avant l'arrivée du bébé. Mode Manuel : Puissance réglable de 0 % à 100 % (par paliers de 10 %). Mode Servo / Bébé (Asservi) : Thermorégulation automatique basée sur la température cutanée du nourrisson. Plage de contrôle (Mode cutané) : Généralement réglable de 34,0 °C à 38,0 °C (précision du capteur à ± 0,1 °C).2. Interface & Affichage (Moniteur) Type d'écran : Écran numérique LED ou écran tactile LCD (souvent autour de 10,4 pouces sur les modèles récents). Données affichées : Température de consigne, température cutanée réelle du bébé, et pourcentage de puissance de chauffe délivrée. Outils intégrés : Minuterie ou chronomètre pour le Score d'Apgar (alarmes automatiques à 1, 5 et 10 minutes) et protocoles de RCP. Alarmes de Sécurité (Visuelles et Sonores) Alarme de température : Déclenchement automatique si la température cutanée s'écarte de ± 0,5 °C ou ± 1 °C par rapport à la consigne. Sécurité matérielle : Coupure automatique du chauffage en cas de surchauffe (au-delà de 39 °C) ou de déconnexion/chute de la sonde cutanée. Alarme technique : Alerte en cas de panne de courant (indicateur sur batterie) ou de défaillance du système. Niveau sonore : Intensité d'alarme réglementaire d'au moins 65 dBA à 3 mètres.	9	Une lampe chauffante néonatale (Ou rampe chauffante radiante) est un dispositif médical essentiel conçu pour maintenir la température corporelle des nouveau-nés et des prématurés à un niveau stable de 36,5 °C. Contrairement à une couveuse fermée, ce système offre un environnement thermique ouvert, ce qui permet aux équipes soignantes d'accéder immédiatement et facilement au nourrisson pour prodiguer des soins d'urgence ou des examens

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Caractéristiques Physiques & Ergonomie Composant Spécifications types Alimentation électrique AC 220V - 230V / 50Hz (Puissance requise ~700VA à 1000VA).Orientation de la rampe Bloc chauffant pivotant (généralement à 90°) pour permettre les radiographies au lit. Inclinaison du lit Position Trendelenburg / Anti-Trendelenburg réglable (souvent jusqu'à ± 10° à ± 13°). Éclairage Lampe d'examen à LED ou Halogène intégrée (intensité réglable de 0 à 1500 lux). Structure Parois latérales transparentes et rabattables, potence porte-sérum, et tiroir à cassettes rayons X sous le matelas. Mobilité Montée sur 4 roulettes pivotantes antistatiques (dont au moins 2 équipées de freins). Normes Médicales Référentielles Ces équipements doivent obligatoirement répondre aux normes de sécurité électrique et médicale internationales, notamment la norme CEI 60601-1 (sécurité générale des appareils électro médicaux) et la norme spécifique CEI 60601-2-21 (exigences particulières pour les incubateurs radiants). Les points clés ; •Température contrôlée par micro- ordinateur - avec connecteur RS232 •Stand électronique •Puissance de chauffe ajustée manuellement ou automatiquement •Température ambiante - température corporelle - temps enregistrés sous différentes fenêtres •Radiateur à infra-rouge •Plateau X-Ray sous le berceau •Indicateur erreur de température ou de puissance •Berceau ajusté sans •Alarme déviation température •Radiateur ajusté horizontalement dans deux voies •Berceau ajusté sans à coup •Inspirateur oxygène •Aspirateur pression •Réanimation néo-natale •Fixateur de chaleur •Lampe photothérapie •Indicateur de temps •Indicateur de température •Poteau et étagères •Moniteur multiparamétrique •Ventilateur oxygène enfant •Bouteille d'oxygène •Aspiration pression basse		

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		•Réanimation néo-natale •Fixateur de la tête •Lampe photothérapie Garantie 2 ans A livrer avec : Manuel technique d'utilisation et de maintenance en français Une formation des utilisateurs au principes de fonctionnement et des agents de maintenances sur la maintenance		

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
31	**Lampe photothérapie**	Avec une Spécifications Optiques (Le cœur de l'efficacité) Longueur d'onde (Spectre) : 450 nm à 490 nm (spectre bleu-vert). Le pic d'absorption optimal de la bilirubine se situe autour de 458 nm. Le spectre doit exclure strictement les rayonnements ultraviolets (UV) et infrarouges (IR) pour éviter les brûlures. Niveaux d'irradiance (Intensité lumineuse) : Mode Standard : 8 à 10 µW/cm²/nm (Minimum requis). Mode Intensif : ≥ 30 à 35 µW/cm²/nm (indispensable pour les ictères sévères). Un modèle haut de gamme qui peut monter jusqu'à 60 ou 100 µW/cm²/nm. Surface active d'exposition : Au minimum 300 x 500 mm à une distance recommandée (souvent 30 à 40 cm du nouveau-né) afin de couvrir uniformément l'ensemble du corps. Uniformité du rayonnement : Ratio entre l'irradiance minimale et maximale Caractéristiques de la Source Lumineuse Type de technologie : LED de qualité médicale (faible émission de chaleur, pas de ventilateur interne bruyant requis). Durée de vie des LED : Minimum 50 000 à 60 000 heures de fonctionnement (sans perte significative d'irradiance). Lumière d'examen intégrée : Présence de LED blanches activables séparément pour permettre au personnel d'évaluer la couleur réelle de la peau du nouveau-né sans éteindre l'appareil. Fonctionnalités et Interface (Contrôle et Sécurité) Minuterie et compteurs : Affichage du temps de traitement en cours (avec alarme de fin de session). Compteur de durée de vie totale de l'appareil pour planifier la maintenance Système de visée/positionnement : Certains modèles intègrent des pointeurs lumineux (ex: points rouges) pour s'assurer que le flux lumineux est parfaitement centré sur le nourrisson. Alarme thermique : Capteur cutané ou environnemental déclenchant une alarme en cas de surchauffe (hyperthermie). Spécifications Physiques et Électriques Caractéristique Spécification standard Alimentation 100 - 240 V AC, 50/60 Hz Puissance consommée Basse consommation, généralement ≤ 60 VA (ou < 100W selon les modèles) Niveau sonore très silencieux, < 50 dB(A) pour préserver le sommeil du nouveau-né Fixation / Mobilité Pied à roulettes (hauteur ajustable de 115 à 160 cm) OU ventouses/fixations directes pour incubateur.	9	Une lampe de photothérapie néonatale est un dispositif médical capital utilisé en maternité et en service de néonatologie pour traiter l'ictère néonatal (Communément appelé la jaunisse du nourrisson)

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Normes médicales Certification CE Médical, ISO 13485, conformité IEC 60601-2-50 (exigences de sécurité pour les appareils de photothérapie infantile) Garantie 3 ans A livrer avec : Un jeu de LED ampoule Une housse de protection Des manuels d'utilisation et de maintenance en français		

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
32	**Lit pédiatrique avec matelas**	Les spécifications techniques d'un lit pédiatrique médicalisé varient selon l'âge de l'enfant (nourrisson, jeune enfant ou adolescent), mais elles doivent répondent toutes à des normes de sécurité strictes (comme la norme CEI 60601-2-52) Dimensions et Capacité Dimensions du couchage : Les tailles standards sont généralement de 70 x 140 cm (petite enfance) ou 80 x 160 cm / 90 x 200 cm (adolescents). Charge maximale : Capacité de charge variant de 60 kg (modèles petite enfance) à 130 kg et plus (modèles adolescents). Sécurité et Barrières Hauteur des barrières : Supérieure à 30 cm au-dessus du matelas pour éviter l'escalade, atteignant parfois 80 cm pour les profils à risque d'agitation (lits parcs). Espace entre les barreaux : Espacement strict inférieur ou égal à 6,5 cm pour éliminer tout risque de coincement de la tête ou des membres. Cinématique et Motorisation (Versions Électriques) Hauteur variable : Amplitude de réglage allant de 30 cm (position basse pour l'autonomie et la prévention des chutes) à 80 cm (position haute pour le confort du personnel soignant). Relève-buste : Inclinaison réglable de 0° à 70°. Relève-jambes : Inclinaison manuelle ou électrique de 0° à 20° avec pliure des genoux. Commandes : Télécommande verrouillable pour empêcher l'enfant de manipuler les réglages lui-même. Spécifications du Matelas Pédiatrique Composition : Mousse polyuréthane Haute Résilience (HR) d'une densité de 35 à 40 kg/m³ (épaisseur d'environ 12 cm) pour la prévention des escarres. Housse de protection : Revêtement en polyuréthane sur support polyester, imperméable aux liquides, respirant, lavable en machine, antibactérien et traité anti-feu (Crib 5). Châssis et Mobilité Roues : 4 roues pivotantes de 100 à 125 mm de diamètre, équipées de freins indépendants ou d'un freinage centralisé. Compatibilité : Espace libre sous le lit permettant le passage d'un lève-personne ou d'une table de lit.	15	Un lit pédiatrique médicalisé avec matelas est un équipement sécurisé et réglable conçu pour les enfants nécessitant des soins à domicile ou en milieu hospitalier

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
33	**Boite Césarienne (Bloc opératoire)**	La boite doit être composer des Instruments suivant : Détaille et Type d'instrument Quantité indicative Modèle standard recommandé Caractéristiques techniques requises Boîte de stérilisation1Boîte inox perforée avec filtres Dimensions approximatives : 40 x 20 x 10 cm. Base et couvercle perforés pour la vapeur, munis de verrous de sécurité et porte-étiquette. Manche de bistouri1Manche n° 4 Longueur : 13,5 cm à 14 cm. En acier inoxydable plein, avec rainures antidérapantes. Ciseaux chirurgicaux 11Mayo droit (16 cm) Mayo courbe (17-18 cm) Tranchant durable. Articulation solide par rivet vissé (sans jeu mécanique). Pointes mousses/mousses (arrondies). Pinces de dissection 1111Avec griffes (14 cm) Avec griffes (20-25 cm) Sans griffe (14 cm) Sans griffe (20 cm) Griffes type 1x2 dents parfaitement alignées pour les versions A/G. Striures transversales fines et régulières à l'intérieur des mors pour les versions S/G. Elasticité du ressort constant. Pinces de Kocher 6 Droites avec griffes (14 cm) Mors striés transversalement avec griffes 1x2 dents. Crémaillère de fermeture à 3 ou 4 crans pour un blocage ferme et sans glissement. Pinces de Péan / Kelly 66Rochester-Péan courbes (14 cm) Rochester-Péan droites (14 cm) Mors entièrement striés sans griffes pour le clampage vasculaire et du cordon. Fermeture à crémaillère fluide. Pinces à champs4 à 6Backhaus (11 à 13 cm) Pointes courbes, très acérées pour traverser les champs opératoires sans glisser. Verrouillage à crémaillère. Pinces de préhension utérine2 à 4Pinces en cœur (Muséaux, Dartigues ou Green-Armytage) Longueur : 20 à 24 cm. Mors larges et non traumatiques, conçus spécifiquement pour maintenir le myomètre (muscle utérin) sans dilacération. Valves et Écarteurs1 paire11Farabeuf (15 cm) Valve de Doyen (Gros modèle) Écarteur de Gosset Farabeuf : bords polis et arrondis. Doyen : lame large de 45x100 mm ou 50x120 mm avec manche creux ergonomique.	4	La boîte de césarienne est un ensemble d'instruments chirurgicaux stériles standardisés indispensable au bloc opératoire pour réaliser un accouchement par incision abdominale et utérine en toute sécurité

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Gosset (si inclus) : ouverture utile de 140 à 160 mm avec vis de blocage fonctionnelle. Porte-aiguilles11Mayo-Hegar (18 ou 20 cm)Mayo-Hegar (14 cm) Mors avec inserts en carbure de tungstène (dorés) fortement recommandés pour une adhérence maximale sur l'aiguille de suture et limiter l'usure. Pince Longuette1 ou 2Pince de Chéron ou Foerster (24-25 cm) Longue pince courbe ou droite, mors ovales striés pour la manipulation des compresses de badigeonnage. Récipients1 ou 2Cupules en acier inoxydable Capacité : 100 ml à 250 ml, graduées ou non, fond plat stable. Normes de Marquage et de Traçabilité Marquage CE : Obligatoire (généralement gravé au laser sur chaque instrument). Mentions obligatoires sur l'instrument : Nom ou logo du fabricant. Référence catalogue unique. Mention "Stainless Steel" (Acier inoxydable). Code Data Matrix / Code-barres unique (recommandé pour la traçabilité informatique de la stérilisation au bloc).		
34	**Système d'oxygène mobile**	Le système doit être composer de trois éléments principaux Connectés entre eux : 1 - Le concentrateur d'oxygène : (10 Litres) qui doit extraire l'oxygène de l'air ambiant en continu tant qu'il est alimenté en électricité. 2 - Le compresseur basse pression dans une mallette : un équipement (semblable au système développé par des organisations comme Dia Medica ou Azimut 360) récupère l'oxygène produit par le concentrateur pour l'envoyer vers le réservoir. 3 - Le réservoir d'oxygène tampon : Une grande cuve de 500 a 1000 Litres mobile marquée « OXYGEN » qui stocke le gaz sous basse pression. Elle sert de réserve de sécurité pour alimenter les patients si le concentrateur s'arrête Voici les spécifications techniques principales du système complet, conçu pour fonctionner de manière autonome dans des environnements à ressources limitées 1. Concentrateur d'Oxygène Débit d'oxygène : Réglable de 2 à 10 Litres par minute (LPM). Pureté de l'oxygène : Entre 87% et 96% d'O_2 continu. Pression de sortie : Environ 1,4 bar (20 ± 1.0 psig). Consommation électrique : entre 350 a 900 Watts en moyenne. Alimentation : 230V / 50-60Hz. Poids & Dimensions : 19 a 45 kg / 62,2 x 34,2 x 30,4 cm.	1	Un système d'oxygène mobile (ou concentrateur d'oxygène portable) est un appareil médical léger qui filtre l'air ambiant pour fournir de l'oxygène pur aux personnes ayant des difficultés respiratoires, tout en leur permettant de se déplacer librement

N°	DESIGNATIONS	SPECIFICATIONS TECHNIQUES MINIMUMS REQUISES	QUANTITES	OBSERVATIONS
		Sécurité : Capteur d'oxygène intégré (OSD®) et alarmes visuelles/sonores en cas de baisse de pureté ou de coupure de courant. 2. Compresseur de Remplissage Basse Pression (Mallette) Type de système : Compresseur compact lubrifié à l'eau ou sans huile Pression maximale de service : doit être Généralement limitée entre 2 et 4 bars (Basse pression sécurisée pour les structures de santé). Consommation électrique : Faible entre 150-200W, ce qui permet de le coupler facilement à un panneau solaire ou une petite batterie. Format : Intégré dans une mallette étanche et antichoc pour un transport et une protection maximale sur le terrain. 3. Réservoir Tampon mobile (« OXYGEN ») Capacité de stockage : Généralement décliné en modèles de 60 Litres à 200 Litres d'eau (permettant de stocker plusieurs centaines de litres d'oxygène gazeux selon la pression). Pression de travail : Basse pression (< 4 bars). Indicateurs : Équipé d'un manomètre mécanique supérieur pour surveiller en temps réel la pression restante dans la cuve. Autonomie de secours : Capable d'alimenter un patient à un débit moyen pendant plusieurs heures en cas de panne totale du concentrateur. Certifié CE NF Garantie 3 ans Livrer avec : Le manodétendeur pour le réservoir les filtres pour le concentrateur et les clapets pour le compresseur Une formation complète du système de fonctionnement Les manuels d'utilisation et de maintenance en français		

TABLEAU DE REPARTITION

N°	DÉSIGNATION	Unite	Hôpital de Gao	Csref Gao	Csref Ansongo	Hôpital Tombouctou	Csref Tombouctou	Csref Dire	Csref Goundam	Totale
1	Ballon de réanimation auto gonflable (Ambu), 250 ml	Unité	4	2		4				**10**
2	Masque facial n° 0	Unité	50	10		50				**110**
3	Masque facial n° 1	Unité	50	10		50				**110**
4	Concentrateur d'oxygène 5l avec batterie rechargeable	Unité	4	4		4	2	2	2	**18**
5	Couveuse pour nourrissons	Unité	3	2		3				**8**
6	Moniteur patient	Unité	3	2		3				**8**
7	Pompe à seringue électrique	Unité	3	2		3				**8**
8	Spéculum	Unité	0	25	23		19	29	19	**115**
9	Table de réanimation néonatale	Unité	2	2	1	2	1	1	1	**10**
10	Tensiomètre avec stéthoscope	Unité	5	10	10	5	8	13	8	**59**
11	Balance électronique pour bébé	Unité	3	3	2	3	2	2	2	**17**
12	Thermomètre électronique	Unité	15	15	10	15	10	15	10	**90**
13	Dispositif d'aspiration manuelle (Penguin)	Unité	3	3		3				**9**
14	Oxymètre de pouls avec accessoires	Unité	4	2	1	4	1	1	1	**14**
15	Analyseur d'hémoglobine	Unité	1	1		2				**4**
16	Concentrateur d'oxygène 10L Avec Batterie Rechargeable	Unité	2	1		2				**5**
17	Protection oculaire pour la photothérapie (pour les patients prématurés et néonatals)	Unité	25	10	10	25	10	10	10	**100**
18	Berceau pour nouveau-né, transparent, avec quatre côtés pliables	Unité	5			10				**15**
19	Chariot de soins démontable, 2 plateaux avec accessoires	Unité	1	1		2				**4**

N°	DÉSIGNATION	Unite	Hôpital de Gao	Csref Gao	Csref Ansongo	Hôpital Tombouctou	Csref Tombouctou	Csref Dire	Csref Goundam	Totale
20	Chariot à médicaments, 30 compartiments, 2 tiroirs, verrouillage central	Unité	1			1				**2**
21	Glucomètres (avec boite de 100 bandelettes)	Unité	1	1	1	2	1	1	1	**8**
22	Sac de soins kangourou pour nouveau-nés	Unité	7	6		7				**20**
23	Pompe à seringue	Unité	3	2		3				**8**
24	toise (stadiomètre)	Unité	2	3	2	2	2	2	2	**15**
25	Balance (double pesée)	Unité	4	4	2	4	2	2	2	**20**
26	Pantalon de pesée (pour la balance)	Unité	10	10	10	10	10	10	10	**70**
27	Lampe chirurgicale mobile rechargeable	Unité					2			**2**
28	Blouse chirurgicale réutilisable en tissu	Unité					20			**20**
29	Autoclave 50 Litres	Unité	0	1						**1**
30	Lampe Chauffante néonatale	Unite	3	2		4				**9**
31	Lampe photothérapie	Unite	3	2		4				**9**
32	Lit pédiatrique avec matelas	Unite		5		10				**15**
33	Boite Césarienne (Bloc opératoire)	Unite		2			2			**4**
34	Système d'oxygène mobile	Unite		1						**1**