

« Un robot pour mon établissement de santé »
Concours coorganisé par le fonds FHF et la société Meanwhile

CE DOCUMENT EST A VOTRE DISPOSITION A TITRE D'INFORMATION ET NE CONSTITUE PAS LE DOSSIER DE CANDIDATURE FINAL

CLÔTURE DES CANDIDATURES : **30 novembre 2023**

Information - Etablissement de santé publique français

Type d'établissement : Choisissez un élément.

Si autre (à préciser) :

Nom de l'établissement :

Ville :

Numéro FINESS géographique :

Etes-vous adhérent à la FHF : Choisissez un élément.

Information – Contact privilégié du projet de robotique mobile

Civilité : Madame Monsieur Autre

Nom :

Prénom :

Fonction :

Mail :

Téléphone :

Information – Votre projet de robotique mobile

1. Quelle est votre problématique de transport dans votre établissement de santé ? *(Texte libre – Entre 500 et 2000 caractères)*

2. Comment notre robot mobile autonome XuP-Med pourrait répondre à cette problématique ? *(Texte libre – Entre 500 et 2000 caractères)*

3. Quels seraient les avantages apportés par une telle solution pour votre projet ? *(Texte libre – Entre 500 et 2000 caractères)*

Information – Détails techniques du projet

1. Décrivez les flux logistiques concernés par ce projet – **Plusieurs flux possibles** :
(Point(s) de départ, point(s) d'arrivée, fréquence journalière, volume, distance parcourue, nombre d'étage, nombre de porte automatiques déjà motorisées ...)
2. Décrivez le type de matériel que vous souhaitez transporter :
(nature du matériel, contenant spécifique, dimensions des contenants...)
3. Dans ce contexte de transformation des flux où les courses à heures fixes seraient remplacées par des courses à la demande, quels en seraient les principaux bénéfices ?
4. Avez-vous des contraintes et/ou des besoins additionnels relatifs aux transports du matériel
(gestion de la température, traçabilité, compartiments séparés...)
5. Détaillez l'environnement dans lequel naviguera le robot
(Grand public ou réservé au personnel, état des infrastructures, largeur minimum des espaces de circulation des robots – Couloir, ascenseur, porte automatique -, inclinaison des pentes, état du seuil de l'ascenseur, infrastructure réseau ...)
6. Souhaitez-vous apporter d'autres éléments que vous jugerez nécessaires
7. Insérez ci-après toutes photos, plans ou autres documents que vous jugerez utiles à l'étude de votre dossier et à la compréhension de votre besoin.

Information – Identification de l'équipe projet

- Je m'engage à former une équipe projet référente dans le projet de robotique mobile composée de :

	Nom	Mail	Téléphone	Titre de la fonction	Mission dans le projet
1. Coordinateur(trice) de projet					
2. Référent(e) utilisateur(trice)					
3. Expert(e) informatique					
4. Cadre de santé					

Engagement

J'accepte de recevoir les actualités de la société Meanwhile par la Newsletter mensuelle

- Oui Non

J'accepte **le règlement** du concours « Un robot pour mon établissement de santé » organisé par le fonds FHF et la société Meanwhile.

Je m'engage à utiliser le robot dès sa mise en service fin 2024 dans mon établissement.

En soumettant ce dossier, je reconnais avoir été informé(e) et avoir accepté(e) de pouvoir être contacté par la société Meanwhile pour discuter ultérieurement de mon projet de robotique mobile.