 <p>REGIONE DEL VENETO ULSS7 PEDEMONTANA UFFICIO INGEGNERIA CLINICA</p>	MODULO	MD74100AZ.001
	SCHEDA TECNICA PRELIMINARE	Pag. 1/4

**Scheda tecnica preliminare da compilare integralmente da parte della ditta fornitrice da allegare alla documentazione con l'offerta della fornitura**  
(Le parti da compilare "NON APPLICABILI" devono essere barrate)

**Informazioni generali:**

Tipologia apparecchiatura	
Modello:	
Produttore:	
Fornitore:	
Anno inizio commercializzazione:	Anno di costruzione dell'apparecchiatura offerta:

DISPOSITIVO MEDICO <input type="checkbox"/>	N. Rep	CND
	Codice Produttore/ Codice Fornitore	

ALTRO DISPOSITIVO ☐ DIRETTIVA DI RIFERIMENTO ...../...../CEE

Marchi di qualità (copia da allegare all'offerta): ☐ IMQ ☐ TUV ☐ ALTRO .....

Destinazione d'uso:

eventuale codifica CIVAB se disponibile:	codice tipologia	codice produttore	codice modello

Periodo di garanzia assicurato, mesi: 24 ☐ 36 ☐ Altro .....

☐ Incluso servizio di assistenza tecnica e manutenzione full-risk durante il periodo di garanzia

Tempi di consegna da emissione ordine, mesi: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Altro .....

Riparazioni e parti di ricambio garantiti per anni (anche se richiesti da soggetti terzi per conto dell'ULSS): 10 ☐ Altro .....

Installazione e messa in funzione inclusi: SI ☐ NO ☐

Accessori inclusi nell'offerta: SI ☐ NO ☐

Elenco accessori:

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

☐ ulteriori accessori vedasi elenco allegato num. ....

Conformità alle Direttive Comunitarie (copia deve essere allegata all'offerta) e alle norme armonizzate

Direttiva 07/47/CEE (recepita DL. 37/2010 del 21/03/10) (aggiornamento della 93/42/CEE "Dispositivi medici")	classe di rischio: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input type="checkbox"/> III
---	--

Direttiva 89/336/CEE "Compatibilità elettromagnetica"

☐ CEI EN 60601-1:2006-10 Class. CEI 62-5 - F. 8858 "Apparecchi elettromedicali. Parte 1: Prescrizioni generali relative alla sicurezza fondamentale e alle prescrizioni essenziali"

☐ CEI EN 61010-1:2010-10 Class. CEI 66-5 - F. 11088 E "Prescrizioni di sicurezza per apparecchi elettrici di misura, controllo e per utilizzo in laboratorio. Parte 1: Prescrizioni generali"

☐ ALTRE NORME ...


☐ **Corsi di formazione inclusi in offerta (devono essere svolti entro 2 sett. dalla consegna dell'appar.):**

- |  |   |   |           |                      |   |                      |
|--|---|---|-----------|----------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Utenti                        | <input type="checkbox"/> in reparto                 | <input type="checkbox"/> dal fornitore o produttore | ore corso | <input type="text"/> | in giorni                                       | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Personale tecnico ASL         |   |   | ore corso | <input type="text"/> | in giorni                                       | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Manuale utente (obbligatorio) | <input type="checkbox"/> in italiano (obbligatorio) |   |           |                      | <input type="checkbox"/> In formato elettronico |                      |
| <input type="checkbox"/> Manuale tecnico completo      | <input type="checkbox"/> in italiano                | <input type="checkbox"/> in inglese                 |           |                      | <input type="checkbox"/> In formato elettronico |                      |
| <input type="checkbox"/> Altro.....                    |   |   |           |                      |   |                      |

**In caso di servizio di assistenza tecnica e manutenzione full-risk incluso nell'acquisto, parallelamente al periodo di garanzia**

 Numero di manutenzioni preventive/anno che saranno effettuate come previste dal fabbricante 

1° intervento assicurato entro ore	<input type="text"/>	Lavorative per guasti bloccanti e 8 ore lavorative per guasti non bloccanti nei giorni	<input type="checkbox"/> feriali	<input type="checkbox"/> festivi	<input type="checkbox"/> altro.....
tempo max risoluzione guasto dal 1° intervento	<input type="text"/>	lavorative, nei giorni	<input type="checkbox"/> feriali	<input type="checkbox"/> festivi	<input type="checkbox"/> altro.....

Limitazioni ed esclusioni previste dal contratto full-risk:

☐ **allegato listino prezzi parti escluse da contratto full-risk con relativo sconto se stipulato contratto**
☐ **Proposta di contratto di manutenzione full-risk:**

 costo del contratto full-risk in % sul prezzo di acquisto  % per 1 anno  % per 3 anni

☐ eventuali aggiornamenti successivi inclusi

1° intervento assicurato entro ore	<input type="text"/>	Lavorative per guasti bloccanti e 8 ore lavorative per guasti non bloccanti nei giorni	<input type="checkbox"/> feriali	<input type="checkbox"/> festivi	<input type="checkbox"/> altro.....
tempo max risoluzione guasto dal 1° intervento	<input type="text"/>	lavorative, nei giorni	<input type="checkbox"/> feriali	<input type="checkbox"/> festivi	<input type="checkbox"/> altro.....

Limitazioni ed esclusioni previste dal contratto full-risk:

☐ **allegato listino prezzi parti escluse da contratto full-risk con relativo sconto se stipulato contratto**
☐ **Centro di assistenza specializzato:**

Denominazione:

Sede:

Nome responsabile assistenza tecnica:

Recapito per le chiamate:

e-mail

Telef.

cell.

Orario di apertura giorni

☐ lun-ven

☐ sab


☐ dom

dalle

alle

☐ Presente servizio di teleassistenza

orario/giorni:

 <p>REGIONE DEL VENETO ULSS7 PEDEMONTANA UFFICIO INGEGNERIA CLINICA</p>	MODULO	MD74100AZ.001
	SCHEDA TECNICA PRELIMINARE	Pag. 3/4

### CARATTERISTICHE INFORMATICHE

sistema operativo: ☐ necessita uso archivi esterni

☐ compatibilità antivirus aziendale Sofos ☐ Uso altro antivirus:

☐ connessioni esterne ☐ via linea telefonica ☐ via rete informatica LAN

☐ conformità al regolamento sulla privacy (c.d. GDPR)

Note:

### CARATTERISTICHE TECNICHE

Dimensione: lunghezza  cm larghezza  cm altezza  cm

Peso complessivo:  Kg

☐ alimentazione elettrica esterna

☐ alimentazione elettrica interna (batterie)

tensione di alimentazione dalla rete  Volt ☐ trifase potenza max. assorbita dalla rete  Watt

classe di isolamento: ☐ I ☐ II tipo di parte applicata: ☐ B ☐ BF ☐ CF ☐ non applicabile

eventuale protezione da defibrillatore ☐ SI ☐ NO

altre alimentazioni ☐ idraulica ☐ pneumatica

### ☐ Condizioni particolari necessarie per l'installazione e il corretto funzionamento:

☐ limiti di temperatura ambiente min  °C max  °C

☐ limiti di umidità ambiente min  % max  %

☐ massimo assorbimento di corrente allo spunto  A

☐ occorre continuità assoluta tramite unità UPS

☐ massimo calore disperso nell'ambiente  BTU/hr

☐ Allacciamento ad impianto idrico: pressione Min richiesta  bar portata Min richiesta  l/min durezza Max consentita  °F

☐ Altre condizioni richieste

Data,

Timbro e firma  
del legale  
rappresentante  
della Ditta Fornitrice

REGIONE DEL VENETO



**ULSS7**  
PEDEMONTANA  
UFFICIO INGEGNERIA CLINICA

**MODULO**

**MD74100AZ.001**

**SCHEDA TECNICA PRELIMINARE**

**Pag. 4/4**