	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)

<b>Informazioni generali:</b>									
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 <input type="checkbox"/> DIRETTIVA DI RIFERIMENTO ...../...../CEE									
Marchi di qualità (copia da allegare all'offerta): <input type="checkbox"/> IMQ <input type="checkbox"/> TUV <input type="checkbox"/> ALTRO .....									
Destinazione d'uso:									
eventuale codifica CIVAB se disponibile:									
			codice tipologia		codice produttore		codice modello		
Periodo di garanzia assicurato, mesi: 12 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> Altro .....									
<input type="checkbox"/> Incluso servizio di assistenza tecnica e manutenzione full-risk durante il periodo di garanzia									
Tempi di consegna da emissione ordine, mesi: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Altro .....									
Riparazioni e parti di ricambio garantiti per anni (anche se richiesti da soggetti terzi per conto dell'ULSS): 10 <input type="checkbox"/> Altro .....									
Installazione e messa in funzione inclusi: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
Accessori inclusi nell'offerta: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
Elenco accessori:									
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
<input type="checkbox"/> 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"	
<input type="checkbox"/> 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"	
<input type="checkbox"/> 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"	
<input type="checkbox"/> 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  Lavorative per guasti bloccanti e 8 ore lavorative per guasti non bloccanti nei giorni ☐ feriali ☐ festivi ☐ altro.....

tempo max risoluzione guasto dal 1° intervento  lavorative, nei giorni ☐ feriali ☐ festivi ☐ 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  Lavorative per guasti bloccanti e 8 ore lavorative per guasti non bloccanti nei giorni ☐ feriali ☐ festivi ☐ altro.....

tempo max risoluzione guasto dal 1° intervento  lavorative, nei giorni ☐ feriali ☐ festivi ☐ 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**