	MODULO	MD74100AZ.001
	SCHEDA TECNICA PRELIMINARE	Pag. 1/3

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 di apparecch.:	
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					
Manutenzioni preventive annue previste:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Altro						
Riparazioni e parti di ricambio garantiti per anni:	10 <input type="checkbox"/>	Altro							
Tempi di consegna da emissione ordine, mesi:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <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 "Dispositivi medici" (ex 93/42/CEE)	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 ...

REGIONE DEL VENETO  ULSS7 PEDEMONTANA	MODULO	MD74100AZ.001
	SCHEDA TECNICA PRELIMINARE	Pag. 2/3

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

☐ Utenti ☐ in reparto ☐ dal fornitore o produttore ore corso in giorni
☐ Personale tecnico ASL ore corso in giorni
☐ Manuale utente (obbligatorio) ☐ in italiano (obbligatorio) ☐ In formato elettronico
☐ Manuale tecnico completo ☐ in italiano ☐ in inglese ☐ In formato elettronico
☐ Altro.....

☐ **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 guasto bloccante lavorative, nei giorni ☐ feriali ☐ festivi ☐ altro.....
 assicurato entro ore guasto non bloccante lavorative, 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 prezzo parti escluse da contratto full-risk con relativo sconto se stipulato contratto

☐ **Centro di assistenza specializzato:**

Denominazione:

Sede:

Recapito per le chiamate: tel. fax
 e-mail cell.

Orario di apertura giorni ☐ lun-ven ☐ sab ☐ dom dalle alle


☐ Presente servizio di teleassistenza orario/giorni:

CARATTERISTICHE INFORMATICHE

sistema operativo: _____ ☐ necessita uso archivi esterni

☐ compatibilità antivirus aziendale McAfee ☐ Uso altro antivirus: _____
☐ connessioni esterne ☐ via linea telefonica ☐ via rete informatica LAN
☐ conformità legge sulla privacy (Dlgs 196/2003)

Note:

REGIONE DEL VENETO  ULSS7 PEDEMONTANA	MODULO	MD74100AZ.001
	SCHEDA TECNICA PRELIMINARE	Pag. 3/3

CARATTERISTICHE TECNICHE			
Dimensione:	lunghezza	<input type="text"/>	cm
	larghezza	<input type="text"/>	cm
	altezza	<input type="text"/>	cm
Peso complessivo:	<input type="text"/>	Kg	
<input type="checkbox"/> alimentazione elettrica esterna <input type="checkbox"/> alimentazione elettrica interna			
tensione di alimentazione dalla rete	<input type="text"/>	Volt	<input type="checkbox"/> trifase
			potenza max. assorbita dalla rete <input type="text"/> Watt
classe di isolamento:	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	tipo di parte applicata: <input type="checkbox"/> B
			<input type="checkbox"/> BF <input type="checkbox"/> CF <input type="checkbox"/> non applicabile
eventuale protezione da defibrillatore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
altre alimentazioni	<input type="checkbox"/> idraulica	<input type="checkbox"/> pneumatica	

<input type="checkbox"/> Condizioni particolari necessarie per l'installazione e il corretto funzionamento:			
<input type="checkbox"/> limiti di temperatura ambiente	min	<input type="text"/>	°C
			max <input type="text"/> °C
<input type="checkbox"/> limiti di umidità ambiente	min	<input type="text"/>	%
			max <input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> massimo assorbimento di corrente allo spunto	<input type="text"/>	A	
<input type="checkbox"/> occorre continuità assoluta tramite unità UPS			
<input type="checkbox"/> massimo calore disperso nell'ambiente	<input type="text"/>	BTU/hr	
<input type="checkbox"/> Allacciamento ad impianto idrico:	pressione Min richiesta	<input type="text"/>	bar
	portata Min richiesta	<input type="text"/>	l/min
	durezza Max consentita	<input type="text"/>	°F
<input type="checkbox"/> Altre condizioni richieste			

Data,

Timbro della Ditta
Fornitrice

IL PRESENTE DOCUMENTO È FIRMATO DIGITALMENTE SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE