



ALLEGATO B- SCHEDA DI ASSISTENZA

Fabbricante	
Dispositivo	
Modello	

FORMAZIONE ED ADDESTRAMENTO (CON RILASCIO DI ATTESTATO)	Formazione e Addestramento Personale Sanitario (uso, avvertenze, manutenzione ordinaria, pulizia e disinfezione)	
	Durata indicativa prevista della formazione per il personale sanitario (utilizzatore)	ore
	Riferimenti a cui richiedere la formazione:	
	Referente:	
	Indirizzo:	
	e-mail:	
	CAP:	
	Tel.:	
	Cell:	
	Formazione Tecnici Manutenzione (AUSL e per conto AUSL)	
	Durata indicativa del corso gratuito proposto per personale tecnico (manutentore)	ore
	Sede del corso:	Presso la Ditta/Presso AUSL
	Argomenti trattati:	
	generali sulla tecnologia	
specifici manutenzioni preventive/programmate		
specifici su manutenzione riparativa		

MANUTENTORI AUTORIZZATI	Sede Italiana	
	Ragione Sociale:	
	Indirizzo:	
	Telefono:	
	E-Mail	
	Referente:	
	Cell	
	Numero tecnici qualificati ed abilitati ad intervenire sulle apparecchiature offerte:	
	Sede regionale/di Area	
	Ragione Sociale:	
	Indirizzo:	
	Telefono:	
	E-Mail	
	Referente:	
	Cell	
	Numero tecnici qualificati ed abilitati ad intervenire sulle apparecchiature offerte:	

CONDIZIONI DI ASSISTENZA	Condizioni di Assistenza	
	La Ditta si impegna a garantire, per tutta la durata del contratto di service, un'assistenza tecnica di tipo full-risk (<u>tutto incluso</u> : illimitati interventi su chiamata e parti di ricambio/consumo incluse) senza alcun onere aggiuntivo	
	TEMPISTICHE • Tempo massimo di intervento <u>non superiore a 8 ore solari</u> dalla chiamata, 7 gg/7 festivi inclusi. • Tempo massimo di ripristino funzionalità (risoluzione guasto o disponibilità dispositivo sostitutivo analogo) <u>non superiore a 24 ore solari</u> dalla chiamata, 7 gg/7 festivi inclusi. • Tempo massimo per consegna dispositivi sostitutivi e/o nuove sacche test <u>entro 48 ore solari</u> dalla chiamata / ordine.	
	ORARIO DI LAVORO (valido per tutta la durata del contratto di service)	
		LUN-VEN
	dalle - alle	
		SABATO e Prefestivi
	dalle - alle	
		DOMENICA e Festivi
	dalle - alle	
	Manutenzioni preventive/programmate (MPP)	
	Numero interventi di MPP previsti <u>dal fabbricante</u>	(allegare estratto manuale)
	Numero verifiche di taratura/anno	(allegare check-list)

Materiale di Consumo	Materiale di consumo (se necessario per il funzionamento dell'apparecchiatura)	
	La Ditta si impegna a fornire, per tutta la durata del contratto di service) eventuale materiale di consumo (dedicato e non) necessario al funzionamento	
		Materiale di Consumo DEDICATO necessario
	monouso	
	pluriuso	
		Materiale di Consumo NON DEDICATO necessario
	monouso	
	pluriuso	
	Indicare altri possibili fornitori:	

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA FORNITRICE)
