ALLEGATO B - SCHEDA DI ASSISTENZA POST VENDITA

Riferimento : Offerta su Procedura acquisto n.

	Risposta Ditta	Note per la compilazione
Garanzia		
Durata Garanzia		(minimo 24) mesi dal collaudo positivo Società MRI
Nel periodo di garanzia devono essere incluse anche le manutenzione preventive programmate previste dal fabbricante. La garanzia è da intendersi omnicomprensiva, così come dettagliato nel corrispondente articolo del Capitolato Speciale, ed erogata con le medesime tempistiche dichiarate in caso di contratto di manutenzione post garanzia. Il Servizio di Ingegneria Clinica si riserva di chiedere, prima della scadenza della garanzia, una revisione completa e gratuita del sistema		

Formazione e Addestramento Personale Sanitario e Supporto ON-SITE all'Avviamento (uso, avvertenze, manutenzione ordinaria, pulizia e disinfezione)		
Durata indicativa prevista della formazione per il personale sanitario (utilizzatore)		ore
Disponibilità ad effettuare ulteriori eventi di formazione gratuiti nel periodo di garanzia		SI/NO. Sempre a richiesta
Supporto On-SITE all'avviamento delle due Aree		Indicare gg e nr. Specialisti messi a disposizione
Riferimenti a cui richiedere la formazione:		
Referente:		
Indirizzo		
e-mail:		
CAP:		
Tel.:		
Cell:		

Formazione Tecnici Manutenzione (Personale Interno e per conto)		
Durata indicativa del corso gratuito proposto per personale tecnico (manutentore)		ore
Sede del corso:		Presso la Ditta/Presso AUSL
Rilascio di attestato		
Argomenti trattati:		
generali sulla tecnologia		
specifici manutenzioni preventive/programmate		
specifici su manutenzione riparativa		

Manutentori autorizzati		
Sede Italiana		
Ragione Sociale:		
Indirizzo:		
Città:		
CAP		
Telefono:		
E-Mail		
Fax:		
Referente:		
Tel.:		
Cell		
Numero tecnici qualificati ed abilitati ad intervenire sulle apparecchiature offerte:		
Sede regionale/di Area		
Ragione Sociale:		
Indirizzo:		
Città:		
CAP		
Telefono:		
E-Mail		
Fax:		
Referente:		
Tel.:		
Cell		
Numero tecnici qualificati ed abilitati ad intervenire sulle apparecchiature offerte:		

Impegno a garantire tutte le condizioni sotto riportate *(ricambi ed accessori, MPP, assistenza sia senza che con contratto di manutenzione, materiale di consumo)* per un minimo di 8 anni dalla data di collaudo		
Impegno a garantire manutenzione alle condizioni sotto indicate per:		(minimo 8) anni dalla data di collaudo

Ricambi e accessori		
Disponibilità materiale offerto (ricambi e accessori) per:		(minimo 8) anni dalla data di collaudo
Garanzia sui ricambi:		(minimo 6) mesi

Manutenzioni preventive/programmate (MPP) - *[DETTAGLIARE PER OGNI APPARECCHIATURA OFFERTA]*		
Numero interventi di MPP previsti dal fabbricante		(allegare estratto manuale)
Attività svolta durante le MPP		(allegare check-list)
Tempo medio necessario per lo svolgimento di una MPP		ore/apparecchiatura
Dopo il periodo di garanzia: costo per l'esecuzione delle manutenzioni preventive previste annualmente su ognuna delle apparecchiature (comprensivo di ore lavoro, viaggio, accessori, consumabili, kit, montaggio, etc)		€/anno/apparecchio

Assistenza (Post-Garanzia SENZA CONTRATTO di manutenzione)		
Orario di lavoro e Tempistiche		
Orario di lavoro		
LUN-VEN		
dalle		
alle		
SABATO e Prefestivi		
dalle		
alle		
DOMENICA e Festivi		
dalle		
alle		
Nell'ambito dell'orario di lavoro sopra indicato, la Ditta si impegna a garantire il rispetto delle seguenti tempistiche:		
Tempo massimo intervento		(max 16) ***ore lavorative dalla chiamata***
Tempo massimo ripristino (eventualmente con fornitura apparecchio sostitutivo temporaneo gratuito di uguali o superiori prestazioni)		(max 40) ***ore lavorative dalla chiamata***
Tempo massimo consegna ricambi		giorni lavorativi dalla richiesta
Apparecchio sostitutivo temporaneo		
Disponibile		
Se SI:		
disponibile entro		***ore lavorative dalla chiamata***
gratuito:		
Se disponibile NON gratuito:		
Costi		€/giorno lavorativo
Diritto di chiamata e altri costi fissi (€)		Dovranno essere indicati tutti i costi fissi (escluso il viaggio e il costo orario di lavoro)
Costo orario lavoro		€/ora
Eventuale maggiorazione ore straordinarie €/ora		In questa voce dovrà essere indicato l'eventuale maggior costo orario previsto per ore di lavoro effettuate al di fuori dell' Orario di Lavoro sopra indicato
Costi viaggio omnicomprensivo €		Dovranno essere indicati tutti i costi relativi al viaggio (trasferta, ore, maggiorazione chilometrica, indennità varie, etc). .NON saranno considerate valide schede parzialmente compilate con rimandi a fasce chilometriche, tariffari, etc. . Qualora i dispositivi siano previsti su più presidi è possibile compilare una delle presenti schede per ogni presidio con i relativi costi e tempi viaggio
Tempo di viaggio A/R ore		NON saranno considerate valide schede parzialmente compilate con rimandi a fasce chilometriche, tariffari, etc. . Qualora i dispositivi siano previsti su più presidi è possibile compilare una delle presenti schede per ogni presidio con i relativi costi e tempi viaggio

Assistenza (Post-Garanzia CON CONTRATTO di manutenzione)		
Il contratto di manutenzione Post Garanzia proposto deve avere le seguenti caratteristiche minime: Illimitati interventi su chiamata Ricambi inclusi MPP secondo quanto previsto dal fabbricante (comprensivi di ricambi, consumabili, kit, accessori, etc)		
Orario di lavoro e Tempistiche (validi anche nel periodo di garanzia)		
Orario di lavoro		
LUN-VEN		
dalle		
alle		
SABATO e Prefestivi		
dalle		
alle		
DOMENICA e Festivi		
dalle		
alle		
Nell'ambito dell'orario di lavoro sopra indicato, la Ditta si impegna a garantire il rispetto delle seguenti tempistiche:		
Tempo massimo intervento		(max 16) ***ore lavorative dalla chiamata***
Tempo massimo ripristino (eventualmente con fornitura apparecchio sostitutivo temporaneo gratuito di uguali o superiori prestazioni)		(max 40) ***ore lavorative dalla chiamata***. Include la fornitura di un'apparecchiatura sostitutiva di uguali o superiori caratteristiche
Altre caratteristiche MIGLIORATIVE		specificare eventuali altre caratteristiche migliorative rispetto ai requisiti minimi sopra indicati

Materiale di consumo (se necessario per il funzionamento dell'apparecchiatura)		
Utilizzo di materiale di consumo dedicato		
Se SI, indicare quale:		
monouso		
pluriuso		
Se NO		
Indicare altri possibili fornitori:		
Impegno a fornire il materiale dedicato al bisogno e alle condizioni di cui all'art.5 del Capitolato Speciale		

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA FORNITRICE)