

## ALLEGATO B - SCHEDA ASSISTENZA POST- VENDITA

***Per un periodo di almeno 8 anni la ditta fornitrice si impegna a garantire almeno le stesse condizioni indicate nel presente allegato per l'assistenza.***

### DESCRIZIONE APPARECCHIATURA: Pensile Anestesia/Chirurgico basculante elettrico

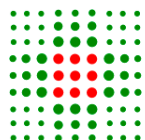
Tipologia DM (Codifica CND)	
Nr. REPERTORIO	
Fabbricante	
Modello	

### DESCRIZIONE APPARECCHIATURA: Lampada scialitica gemellare a led con preparazione per telecamera HD e braccio porta-monitor

Tipologia DM (Codifica CND)	
Nr. REPERTORIO	
Fabbricante	
Modello	

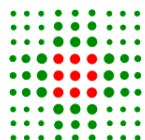
### DESCRIZIONE APPARECCHIATURA: Lampada scialitica gemellare a led

Tipologia DM (Codifica CND)	
Nr. REPERTORIO	
Fabbricante	
Modello	



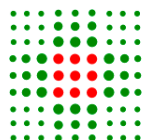
**VALIDO PER TUTTE LE APPARECCHIATURE SOPRA INDICATE:**

	<b>RISPOSTA DITTA</b>	<b>Note per compilazione</b>
<b>GARANZIA</b>		
<b>Durata Garanzia</b>		(minimo 24) mesi dal collaudo positivo Ingegneria Clinica
<i>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</i>		

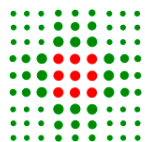


	RISPOSTA DITTA	Note per compilazione
<b>Formazione e Addestramento Personale Sanitario (uso, avvertenze, manutenzione ordinaria, pulizia e disinfezione)</b>		
<b>Giornate previste per alla formazione e addestramento per il personale sanitario (utilizzatore) all'avvio</b>		In giornate di Affiancamento ( <b>almeno 2 gg</b> ) – Con possibilità dio accreditamento ECM
<b>Formazione per il personale sanitario (utilizzatore) durante tutta la durata della garanzia post avvio</b>		In giornate ( <b>almeno 1 anno di contratto</b> ) Con possibilità di accreditamento ECM
<b>Altra tipologia di Formazione proposta</b>		Indicare altre tipologie di formazione / affiancamento proposte - Con possibilità dio accreditamento ECM
<b>Riferimenti a cui richiedere la formazione:</b>		
Referente (Nome e Cognome):		
e-mail:		
Cell:		
Scheda CV	<b>Vedi Allegato</b>	Allegare Scheda CV con iniziali nomi di tutti i formatori disponibili alla data di presentazione dell'offerta.

	RISPOSTA DITTA	Note per compilazione
<b>Formazione Tecnici Manutenzione (AUSL e per conto AUSL)</b>		
<b>Durata indicativa del corso gratuito proposto per personale tecnico manutentore</b>		ore
<b>Sede del corso:</b>		Presso la Ditta/Presso AUSL
<b>Rilascio di attestato</b>		
<b>Argomenti trattati:</b>		
generali sulla tecnologia		SI/NO
specifici manutenzioni preventive/programmate		SI/NO
specifici su manutenzione riparativa		SI/NO



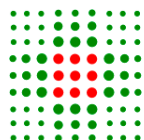
	RISPOSTA DITTA	Note per compilazione
<b>Manutentori autorizzati</b>		
<b>Sede Italiana</b>		
Ragione Sociale:		
Indirizzo:		
Città:		
CAP		
Telefono:		
PEC (servizio di assistenza)		<b>OBBLIGATORIA</b>
E-Mail		
Fax:		
Referente:		
Tel.:		
Cell		
Numero tecnici qualificati ed abilitati ad intervenire sulle apparecchiature offerte:		
<b>Sede regionale/di Area</b>		
Ragione Sociale:		
Indirizzo:		
Città:		
CAP		
Telefono:		
PEC (servizio di assistenza)		<b>OBBLIGATORIA</b>
E-Mail		
Fax:		
Referente:		
Tel.:		
Cell		
Numero tecnici qualificati ed abilitati ad intervenire sulle apparecchiature offerte:		



	RISPOSTA DITTA	Note per compilazione
<b>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</b>		
<b>Impegno a garantire manutenzione alle condizioni sotto indicate per:</b>		(minimo 8) anni dalla data di collaudo

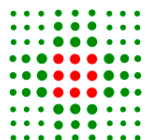
	RISPOSTA DITTA	Note per compilazione
<b>Ricambi, materiale di consumo e accessori/integrazioni</b>		
<b>Disponibilità materiale offerto (ricambi e accessori) per:</b>		(minimo 8) anni dalla data di collaudo
<b>Garanzia sui ricambi:</b>		(minimo 6) mesi
<b>Percentuale di sconto sul listino ricambi per eventuali future necessità</b>	<b>Indicato in offerta – Allegato E</b>	Per un periodo di almeno 8 anni la ditta fornitrice si impegna a garantire le stesse percentuali di sconto indicate (con i adeguamenti previsti dalla legge).
<b>Percentuale di sconto sul listino accessori/integrazioni allegato all'offerta per eventuali future necessità</b>	<b>Indicato in offerta – Allegato E</b>	
<b>Percentuale di sconto sul listino dell'eventuale materiale di consumo dedicato allegato all'offerta (non compilare se non presente)</b>	<b>Indicato in offerta – Allegato E</b>	

	RISPOSTA DITTA	Note per compilazione
<b>Manutenzioni preventive/programmate (MPP)</b>		
<b>Numero interventi di MPP e controlli funzionali e di sicurezza previsti dal fabbricante</b>		(allegare estratto manuale)
<b>Attività svolta durante le MPP</b>		(allegare check-list)
<b>Tempo medio necessario per lo svolgimento di una MPP</b>		ore/apparecchiatura
<b>Dopo il periodo di garanzia: costo per l'esecuzione delle manutenzioni preventive e controlli funzionali e di sicurezza, previste annualmente su ognuna delle apparecchiature (comprensivo di ore lavoro, viaggio, accessori, consumabili, kit, montaggio, etc)</b>	<b>Indicato in offerta – Allegato E</b>	€/anno/apparecchio

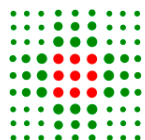


RISPOSTA DITTA		Note per compilazione
<b>Assistenza (Post-Garanzia <u>SENZA CONTRATTO</u> di manutenzione)</b>		
<b>Orario di Ricezione Chiamate (Telefoniche, mail/PEC e/o tramite FAX)</b>		
LUN-VEN		
dalle		
alle		
SABATO e Prefestivi		
dalle		
alle		
DOMENICA e Festivi		
dalle		
alle		
<b>Orario di lavoro Tecnici</b>		
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:		
<b>Tempo massimo intervento</b>		Ottimale 8 ore lavorative equivalenti a max 1 giorni lavorativi dalla chiamata* max 24 ore lavorative equivalenti a max 3 giorni lavorativi dalla chiamata.
<b>Tempo massimo ripristino</b>		Ottimale 12 ore lavorative equivalenti a max 2 giorni lavorativi dalla chiamata* max 48 ore lavorative equivalenti a max 5 giorni dalla chiamata
<b>Tempo massimo consegna ricambi</b>		giorni lavorativi dalla richiesta

\*Valori inferiori non verranno valutati come migliorativi se non opportunamente relazionati con evidenze atte a migliorare i tempi indicati.



RISPOSTA DITTA		Note per compilazione
<b>Costi intervento</b>		
<b>Diritto di chiamata e altri costi fissi (€)</b>		Dovranno essere indicati tutti i costi fissi (escluso il viaggio e il costo orario di lavoro)
<b>Costo orario lavoro</b>		€/ora
<b>Eventuale <u>maggiorazione</u> ore straordinarie €/ora</b>		In questa voce dovrà essere indicato l'eventuale <u>maggior costo</u> orario previsto per ore di lavoro effettuate al di fuori dell'Orario di Lavoro sopra indicato
<b>Costi viaggio onnicomprensivo MASSIMO €</b>		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.



RISPOSTA DITTA		Note per compilazione
<b>Assistenza (Post-Garanzia <u>CON CONTRATTO</u> di manutenzione)</b>		
<b>Il contratto di manutenzione Post Garanzia proposto deve avere le seguenti caratteristiche minime, così come dettagliato nel corrispondente articolo del Capitolato Speciale:</b>		
<ul style="list-style-type: none"><li>- Illimitati interventi su chiamata</li><li>- tutti i ricambi inclusi, materiale di consumo escluso (secondo l'elenco dettagliato allegato con i prezzi – che, se non fornito, si intende che tutto il materiale di consumo sono compresi nel contratto)</li><li>- MPP secondo quanto previsto dal fabbricante (comprensivi di ricambi, consumabili, kit, accessori, etc)</li></ul>		
<b>Orario di lavoro e Tempistiche (validi anche nel periodo di garanzia)</b>		
<b>Orario di Ricezione Chiamate (Telefoniche e/o tramite FAX)</b>		
LUN-VEN		
dalle		
alle		
SABATO e Prefestivi		
dalle		
alle		
DOMENICA e Festivi		
dalle		
alle		
<b>Orario di lavoro</b>		
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:		
<b>Tempo massimo intervento</b>		Ottimale 8 ore lavorative equivalenti a max 1 giorni lavorativi dalla chiamata* max 24 ore lavorative equivalenti a max 3 giorni lavorativi dalla chiamata.
<b>Tempo massimo ripristino</b>		Ottimale 12 ore lavorative equivalenti a max 2 giorni lavorativi dalla chiamata* max 48 ore lavorative equivalenti a max 5 giorni dalla chiamata
<b>Altre caratteristiche MIGLIORATIVE</b>		specificare eventuali altre caratteristiche migliorative rispetto ai requisiti minimi sopra indicati

\*Valori inferiori non verranno valutati come migliorativi se non opportunamente relazionati con evidenze atte a migliorare i tempi indicati.