|  |  |
| --- | --- |
|  | **CAPITOLATO PRESTAZIONALE****Caratteristiche generali della fornitura, scheda tecnica,** **requisiti specifici per l’installazione, il collaudo e l’assistenza post-vendita** |
| **OGGETTO:****Fornitura Sistemi di Videoendoscopia digitali ad alta definizione completi di strumentazione videoendoscopica flessibile per le esigenze degli Ospedali di Bazzano e San Giovanni in Persiceto** |
|  |
| **Coordinamento Redazione:** U.O.C. Ingegneria Clinica  | **Redattori:****NOME COGNOME** Stefania GhersiLuca CafarelliCarmelo CasconeElisabetta Sanvito  |

***SISTEMA VIDEO (VIDEOPROCESSORE, FONTE LUCE, MONITOR, CARRELLO)***

***DITTA MANUTENTRICE***

Per il Dispositivo Medico offerto: VIDEOPROCESSORE

Fabbricante       Modello

Repertorio       CND

Per il Dispositivo Medico offerto: FONTE LUCE (SE INCLUSA NEL PROCESSORE NON COMPILARE)

Fabbricante       Modello

Repertorio       CND

Per il Dispositivo Medico offerto: MONITOR

Fabbricante       Modello

Repertorio       CND

Per il Dispositivo Medico offerto: CARRELLO

Fabbricante       Modello

Repertorio       CND

la ditta indicata per garantire il corretto svolgimento delle manutenzioni preventive e correttive, secondo gli standard previsti dal fabbricante è:

Ragione sociale

Indirizzo

Telefono       Fax

Referente di area       Telefono referente

Sede magazzino       Sede operativa

**Assicura i seguenti orari di:**

**accettazione delle chiamate lavoro** del personale tecnico

Lunedì/Venerdì dalle   alle   Lunedì/Venerdì dalle   alle

Sabato/prefestivi dalle   alle   Sabato/prefestivi dalle   alle

Domenica/festivi dalle   alle   Domenica/festivi dalle   alle

Numero di tecnici **qualificati e abilitati** ad intervenire sulle apparecchiature offerte:

Nella zona di riferimento (Emilia-Romagna)

Attraverso la ditta indicata viene garantita assistenza tecnica (manodopera specializzata e fornitura di ricambi originali) dei sistemi offerti per l’intera durata del contratto (**8 anni dalla data di collaudo).**

 TIMBRO E FIRMA

 DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

 DELLA DITTA FORNITRICE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***SISTEMA VIDEO (VIDEOPROCESSORE, FONTE LUCE, MONITOR, CARRELLO)***

***ATTIVITA’ INCLUSE DURANTE LA GARANZIA E IN CASO DI CONTRATTO FULL RISK***

Durata garanzia       mesi **(non inferiore a 24 mesi)**

* esecuzione degli interventi di manutenzioni preventiva-periodica secondo quanto indicato a pagina 4
* verifiche annuali di sicurezza in conformità EN 60601-1 e EN 60601-1-1 se necessario
* illimitati interventi su chiamata
* ricambi e componenti varie inclusi (anche usurabili)
* aggiornamenti software previsti per migliorare la sicurezza inclusi
* tempistica di intervento e risoluzione secondo quanto indicato a pag 3

Tutte le attività dovranno essere documentate da rapporti di lavoro firmati dal personale utilizzatore e trasmessi all’Ingegneria Clinica

***SISTEMA VIDEO (VIDEOPROCESSORE, FONTE LUCE, MONITOR, CARRELLO)***

***PERFORMANCE: TEMPI DI INTERVENTO E RISOLUZIONE***

All’interno dell’orario di lavoro del personale tecnico riportato a pagina 2, la Ditta garantisce i seguenti tempi[[1]](#footnote-1):

* Tempo massimo di **intervento**   ore lavorative dalla chiamata

**(non superiore a 8 ore lavorative dalla chiamata)**

* Tempo massimo di **risoluzione del guasto e ripristino della funzionalità**   giorni lavorativi dalla chiamata

 **(non superiore a 5 giorni lavorativi dalla chiamata)**

 TIMBRO E FIRMA

 DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

 DELLA DITTA FORNITRICE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***SISTEMA VIDEO (VIDEOPROCESSORE, FONTE LUCE, MONITOR, CARRELLO)***

***MANUTENZIONI PREVENTIVE/PERIODICHE***

Periodicità e attività sono conformi alle indicazioni del Fabbricante

**Periodicità:**   **Manutenzioni Preventive/anno**

Ogni Manutenzione preventiva presuppone un fermo macchina di   giornate lavorative

Descrizione delle **operazioni** di manutenzione preventiva (allegare check list)

**Nell’ambito delle attività di manutenzione preventiva deve essere garantita l’esecuzione con frequenza annuale delle verifiche di sicurezza elettrica in conformità alle EN 60601-1 (e EN 60601-1-1 se necessario)**

**Durante le attività di manutenzione preventiva/periodica viene garantita la sostituzione delle parti di ricambio, materiali usurati e di tutti quelli previsti nei protocolli**

**Durante il periodo di garanzia le manutenzioni preventive/periodiche verranno eseguite secondo gli standard e le periodicità indicate, senza alcun onere aggiuntivo**

**Il programma annuale verrà concordato con gli utilizzatori**

**Il calendario definitivo delle visite dovrà essere trasmesso all’UO di Neuroradiologia e in copia all’Ingegneria Clinica.**

Eventuali variazioni rispetto a quanto sopra indicato dovranno essere comunicate tempestivamente agli utilizzatori e al Servizio Ingegneria Clinica

 TIMBRO E FIRMA

 DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

 DELLA DITTA FORNITRICE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***SISTEMA VIDEO (VIDEOPROCESSORE, FONTE LUCE, MONITOR, CARRELLO)***

***CONTRATTO DI MANUTENZIONE FULL RISK***

Il contratto di manutenzione full risk prevede:

* esecuzione degli interventi di manutenzioni preventiva-periodica secondo quanto indicato a pagina 4
* verifiche annuali di sicurezza in conformità EN 60601-1 e EN 60601-1-1 se necessario
* illimitati interventi su chiamata
* ricambi e componenti varie inclusi (anche usurabili)
* aggiornamenti software previsti per migliorare la sicurezza inclusi
* tempistica di intervento, risoluzione, e fermo macchina complessivo secondo quanto indicato a pag 3

Il costo annuo del contratto è pari al   % del valore in offerta dell’apparecchio

(**NON SUPERIORE AL 6 % ANNUO**)

Il costo del canone annuale resterà invariato per un periodo di 6 anni dalla data collaudo.

In caso di stipula di un contratto pluriennale, l’eventuale dismissione da parte della AUSL delle apparecchiature prima dello scadere del contratto, comporta l’interruzione del contratto e della fatturazione dalla data di comunicazione del fuori uso.

Tutte le attività dovranno essere documentate da rapporti di lavoro firmati dal personale utilizzatore e trasmessi all’Ingegneria Clinica

 TIMBRO E FIRMA

 DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

 DELLA DITTA FORNITRICE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***TARIFFE INTERVENTI SU CHIAMATA***

Tariffe per interventi su chiamata:

Diritto di chiamata  € Trasferta  €

Tariffa lavorativa  €/ora Costo viaggio (km e ore)  € (indicare il costo complessivo)

Tempo viaggio A/R  ore Altro

***RAPPORTI DI LAVORO***

La ditta manutentrice si impegna a trasmettere all’ingegneria Clinica, al termine di ogni manutenzione di ogni attività effettuata (manutenzione correttiva, preventiva-periodica o altro intervento), copia del rapporto di lavoro contenente almeno le seguenti indicazioni:

- Nome del tecnico esecutore - identificativo apparecchio

- data e ora inizio e fine intervento - attività svolte (aderenti al protocollo)

- ricambi e materiali sostituiti - esito della manutenzione

- firma del tecnico

Il rapporto di lavoro è ritenuto valido solo se controfirmato da personale della Radioterapia

**Per le manutenzioni Preventive/Periodiche al foglio di lavoro deve essere allegata la check list compilata**

Copia dei rapporti di lavoro attestanti le attività svolte devono essere inviate entro 1 giorno dall’esecuzione all’Ingegneria Clinica per la verifica del rispetto delle clausole contrattuali

***MIGLIORIE***

Evidenziare eventuali ulteriori aspetti migliorativi proposti

 TIMBRO E FIRMA

 DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

 DELLA DITTA FORNITRICE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***VIDEOENDOSCOPI (VIDEOGASTROSCOPIO E VIDEOCOLONSCOPIO)***

***DITTA MANUTENTRICE***

Per il Dispositivo Medico offerto: VIDEOGASTROSCOPIO

Fabbricante       Modello

Repertorio       CND

Per il Dispositivo Medico offerto: VIDEOCOLONSCOPIO

Fabbricante       Modello

Repertorio       CND

la ditta indicata per garantire il corretto svolgimento delle manutenzioni preventive e correttive, secondo gli standard previsti dal fabbricante è:

Ragione sociale

Indirizzo

Telefono       Fax

Referente di area       Telefono referente

Sede magazzino       Sede operativa

**Assicura i seguenti orari di:**

**accettazione delle chiamate lavoro** del personale tecnico

Lunedì/Venerdì dalle   alle   Lunedì/Venerdì dalle   alle

Sabato/prefestivi dalle   alle   Sabato/prefestivi dalle   alle

Domenica/festivi dalle   alle   Domenica/festivi dalle   alle

Numero di tecnici **qualificati e abilitati** ad intervenire sulle apparecchiature offerte:

Centro di riferimento per esecuzione riparazioni :       (indirizzo)

Attraverso la ditta indicata viene garantita assistenza tecnica (manodopera specializzata e fornitura di ricambi originali) dei sistemi offerti per l’intera durata del contratto (**8 anni dalla data di collaudo).**

 TIMBRO E FIRMA

 DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

 DELLA DITTA FORNITRICE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***VIDEOENDOSCOPI (VIDEOGASTROSCOPIO E VIDEOCOLONSCOPIO)***

***ATTIVITA’ INCLUSE DURANTE LA GARANZIA E IN CASO DI CONTRATTO FULL RISK***

Durata garanzia       mesi **(non inferiore a 12 mesi)**

* esecuzione degli interventi di manutenzioni preventiva-periodica secondo quanto indicato a pag. 9
* verifiche annuali di sicurezza in conformità EN 60601-1 e EN 60601-1-1 se necessario
* illimitati interventi su chiamata
* ricambi e componenti varie inclusi (anche usurabili)
* tempistica di intervento e risoluzione secondo quanto indicato a pag 8

Tutte le attività dovranno essere documentate da rapporti di lavoro firmati dal personale utilizzatore e trasmessi all’Ingegneria Clinica

***SISTEMA VIDEO (VIDEOPROCESSORE, FONTE LUCE, MONITOR, CARRELLO)***

***PERFORMANCE: TEMPI DI INTERVENTO E RISOLUZIONE***

All’interno dell’orario di lavoro del personale tecnico riportato a pagina 7, la Ditta garantisce i seguenti tempi[[2]](#footnote-2):

1. Tempo massimo di intervento per il ritiro dello strumento non superiore a   ore lavorative dalla chiamata **(non superiore a 8 ore lavorative dalla chiamata)**
2. Tempo massimo per la predisposizione del preventivo dalla data di ritiro dello strumento non superiore a   giorni lavorativi dal ritiro **(non superiore a 3 giorni lavorativi dal ritiro)**
3. Tempo massimo per la riparazione del guasto/ripristino funzionalità (eventualmente con fornitura di apparecchio sostitutivo temporaneo) non superiore a   giorni lavorativi dalla data di autorizzazione da parte dell’Ingegneria Clinica della riparazione del guasto **(non superiore a 5 giorni lavorativi dall’autorizzazione)**

**Durante il periodo di garanzia o in caso di stipula di contratto full risk sono da intendersi validi i tempi di cui al punto 1 e al punto 3 (intendendo reso riparato entro 5 giorni dal ritiro)**

 TIMBRO E FIRMA

 DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

 DELLA DITTA FORNITRICE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***VIDEOENDOSCOPI (VIDEOGASTROSCOPIO E VIDEOCOLONSCOPIO)***

***MANUTENZIONI PREVENTIVE/PERIODICHE***

Periodicità e attività sono conformi alle indicazioni del Fabbricante

**Periodicità:**   **Manutenzioni Preventive/anno**

Ogni Manutenzione preventiva presuppone un fermo macchina di   giornate lavorative

Descrizione delle **operazioni** di manutenzione preventiva (allegare check list)

**Nell’ambito delle attività di manutenzione preventiva deve essere garantita l’esecuzione con frequenza annuale delle verifiche di sicurezza elettrica in conformità alle EN 60601-1 (e EN 60601-1-1 se necessario)**

**Durante le attività di manutenzione preventiva/periodica viene garantita la sostituzione delle parti di ricambio, materiali usurati e di tutti quelli previsti nei protocolli**

**Durante il periodo di garanzia le manutenzioni preventive/periodiche verranno eseguite secondo gli standard e le periodicità indicate, senza alcun onere aggiuntivo**

**Il programma annuale verrà concordato con gli utilizzatori**

**Il calendario definitivo delle visite dovrà essere trasmesso all’UO di Neuroradiologia e in copia all’Ingegneria Clinica.**

Eventuali variazioni rispetto a quanto sopra indicato dovranno essere comunicate tempestivamente agli utilizzatori e al Servizio Ingegneria Clinica

 TIMBRO E FIRMA

 DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

 DELLA DITTA FORNITRICE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***VIDEOENDOSCOPI (VIDEOGASTROSCOPIO E VIDEOCOLONSCOPIO)***

***CONTRATTO DI MANUTENZIONE FULL RISK***

Il contratto di manutenzione full risk prevede:

* esecuzione degli interventi di manutenzioni preventiva-periodica secondo quanto indicato a pagina 9
* verifiche annuali di sicurezza in conformità EN 60601-1 e EN 60601-1-1 se necessario
* illimitati interventi su chiamata
* ricambi e componenti varie inclusi (anche usurabili)
* aggiornamenti software previsti per migliorare la sicurezza inclusi
* tempistica di intervento, risoluzione, e fermo macchina complessivo secondo quanto indicato a pag 38

Il costo annuo del contratto è pari al   % del valore in offerta dell’apparecchio

(**NON SUPERIORE AL 12 % ANNUO**)

Il costo del canone annuale resterà invariato per un periodo di 6 anni dalla data collaudo.

In caso di stipula di un contratto pluriennale, l’eventuale dismissione da parte della AUSL delle apparecchiature prima dello scadere del contratto, comporta l’interruzione del contratto e della fatturazione dalla data di comunicazione del fuori uso.

Tutte le attività dovranno essere documentate da rapporti di lavoro firmati dal personale utilizzatore e trasmessi all’Ingegneria Clinica

 TIMBRO E FIRMA

 DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

 DELLA DITTA FORNITRICE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***SISTEMA VIDEO E VIDEOENDOSCOPI***

***ADDESTRAMENTO***

La durata del programma di addestramento del personale sanitario dovrà garantire la formazione di tutto il personale addetto all’utilizzo e potrà essere organizzato in settimane non consecutive, se richiesto dai referenti Aziendali.

Il programma presentato dovrà riportare la sintesi degli **argomenti trattati** e **l’impegno orario** previsto per l’addestramento e la proposta operativa per la formazione (da allegare)

La ditta aggiudicataria deve essere disponibile ad **attestare in un documento conclusivo a firma dello specialista di prodotto della ditta aggiudicataria, l’esito delle verifiche di apprendimento effettuate**

SI   NO

La ditta deve presentare una proposta operativa per assicurare il mantenimento dell’addestramento del personale (dispense, materiale illustrativo, questionari, etc) (**da allegare**)

La ditta aggiudicataria deve essere disponibile -senza oneri aggiuntivi- a reiterare le iniziative formative qualora si rilevassero carenze formative o si verificasse la necessità di formare all’uso personale aggiuntivo

SI   NO

**Allegare il progetto finalizzato ad assicurare il mantenimento dell’addestramento del personale (esistente e neo assunto), cHe sarà oggetto di valutazione qualitativa**

 TIMBRO E FIRMA

 DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

 DELLA DITTA FORNITRICE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ***La valutazione sui tempi di intervento, risoluzione, ricambi, etc... verrà effettuata tenendo conto anche dell’orario di lavoro dei tecnici, risultando migliorativo, a parità dei tempi dichiarati, un orario lavorativo più esteso*** [↑](#footnote-ref-1)
2. ***La valutazione sui tempi di intervento, risoluzione, ricambi, etc... verrà effettuata tenendo conto anche dell’orario di lavoro dei tecnici, risultando migliorativo, a parità dei tempi dichiarati, un orario lavorativo più esteso*** [↑](#footnote-ref-2)