ALLEGATO B- ASSISTENZA TECNICA

a. ***DITTA MANUTENTRICE:*** Sistemi per la terapia antidecubito offerti:

SISTEMI PER LA TERAPIA ANTIDECUBITO ALTISSIMA CRITICITÀ

Fabbricante _____

Codice o Modello _____

Codice CND _____

Numero di repertorio _____

Si dichiara che:

la **ditta incaricata** per garantire il corretto svolgimento delle manutenzioni preventive e correttive (manodopera specializzata e fornitura di ricambi originali) secondo gli standard previsti dal fabbricante e per tutta la durata del contratto, è la seguente:

Sede di riferimento Italiana

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

Città (Prov.) _____ CAP: _____

Telefono _____ Fax _____

Mail: _____

PEC: _____

Referente _____

Telefono referente ufficio _____ Cellulare_____

Sede regionale o di riferimento

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

Città (Prov.) _____ CAP: _____

Telefono _____ Fax _____

Mail: _____

PEC: _____

Referente di area _____

Telefono referente ufficio _____ Cellulare_____

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

- o in Italia _____
- o nella zona di riferimento (Emilia Romagna) _____

Attraverso la ditta indicata viene garantita assistenza tecnica del sistema offerto per un periodo di anni _____ (non inferiore a 10 anni dal collaudo).

NOTA: Eventuali variazioni rispetto a quanto sopra indicato dovranno essere comunicate immediatamente al Servizio Risorse Strutturali, Tecnologiche, Economato e Approvvigionamenti per approvazione

TIMBRO E FIRMA
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
DELLA DITTA FORNITRICE

b. TEMPI DI INTERVENTO E RISOLUZIONE (In garanzia e in contratto di manutenzione Full-Risk)

Modalità di **richiesta di intervento di manutenzione:**

Telefono Nr. _____

Fax Nr. _____

E-mail o PEC Indirizzo._____

_____

N.B.: Gli interventi di manutenzione verranno certificati sempre tramite fax o mail inviati alla ditta Manutentrice.

Orario di accettazione delle chiamate da parte di un Operatore			*Orario di lavoro del personale tecnico*		
Giorno	***dalle***	***alle***	***Giorno***	***dalle***	***alle***
Lunedì			Lunedì		
Martedì			Martedì		
Mercoledì			Mercoledì		
Giovedì			Giovedì		
Venerdì			Venerdì		
Sabato			Sabato		
Domenica			Domenica		
Festivi			Festivi		

Nell'ambito dell'orario lavorativo sopra indicato, la Ditta si impegna a garantire i tempi sotto indicati:

Tempo massimo di intervento di un tecnico _____ entro **ore lavorative** dalla chiamata negli orari sopra indicati (**non superiore a 48 ore lavorative**)

Tempo massimo di risoluzione del guasto e ripristino della funzionalità:
entro il 100% delle chiamate annuali _____ **ore lavorative** dalla chiamata. (**non superiore a 24 ore lavorative**)

Reperibilità:

Prevista reperibilità per emergenze (al di fuori degli orari di lavoro indicati nella tabella precedente):

SI ☐ NO ☐

Modalità di chiamata in reperibilità:_____

_____

Note Eventuali:_____

_____

Tempo massimo di intervento: entro _____ **ore lavorative** dalla chiamata in reperibilità.

Costi:

☐ Inclusa nel contratto di manutenzione Full-Risk e in garanzia.

☐ Tariffa _____ €/ora.

Altre spese_____

_____

NOTA: Eventuali variazioni rispetto a quanto sopra indicato dovranno essere comunicate immediatamente al Servizio Risorse Strutturali, Tecnologiche, Economato e Approvvigionamenti per approvazione.

TIMBRO E FIRMA
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
DELLA DITTA FORNITRICE

c. MANUTENZIONI PREVENTIVE E CONTROLLI

Periodicità: _____ Manutenzioni Preventive/anno

Ogni Manutenzione preventiva presuppone un fermo macchina di _____ ore

Allegare descrizione dettagliata delle ***principali operazioni*** *di manutenzione preventiva*

☐ **Periodicità: _____ controlli di qualità e Sicurezza/anno**

Ogni Controllo presuppone un fermo del sistema di _____ ore

Si dichiara che le Periodicità e le attività previste per le manutenzioni preventive ed i controlli di qualità sono conformi alle indicazioni fornite dal Fabbricante.

Per ogni attività di manutenzione preventiva e controllo eseguita verrà rilasciato un foglio di lavoro specifico e dettagliato firmato dal tecnico esecutore e controfirmato per accettazione da un incaricato dell'Unità Operativa ove il sistema è installato.
I fogli di lavoro attestanti le attività svolte dovranno essere consegnati al Servizio Risorse Strutturali, Tecnologiche, Economato e Approvvigionamenti del Montecatone R.I. per la verifica del rispetto delle clausole contrattuali.

NOTA: Eventuali variazioni rispetto a quanto sopra indicato dovranno essere comunicate immediatamente al Servizio Risorse Strutturali, Tecnologiche, Economato e Approvvigionamenti per approvazione

TIMBRO E FIRMA
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
DELLA DITTA FORNITRICE

d. CONTRATTO DI MANUTENZIONE FULL RISK

Per i sistemi offerti:

Il contratto di manutenzione full risk prevede:

- esecuzione degli interventi di manutenzioni preventiva-periodica
- illimitati interventi su chiamata
- tutti i ricambi inclusi, materiale di consumo escluso (*secondo l'elenco dettagliato allegato – che se non fornito significa che tutto il materiale di consumo e tutti i ricambi sono compresi nel contratto*)
- Addestramento di base e avanzato al personale utilizzatore

Resta convenuto che il Montecatone R.I. rimborserà solo pezzi sostituiti se esclusi dal contratto di manutenzione Full-Risk oppure sarà comprovato che i guasti o le rotture sono stati causati da imperizia o negligenza dell'utilizzatore, da interventi non autorizzati, da manomissioni, da casi fortuiti o da forza maggiore o di uso improprio delle apparecchiature. ***In questo caso verrà applicato la stessa % di sconto indicata in offerta sul listino delle parti di ricambio sostituite***.

Le manutenzioni preventive verranno eseguite secondo le seguenti modalità:

- Il Fabbricante prevede che vengano effettuate le manutenzioni preventive periodiche/anno secondo i protocolli previsti dal Fabbricante.
- Eseguire i controlli di qualità' sicurezza e prestazione.
- Durante le attività di manutenzione preventiva periodica viene garantita la sostituzione delle parti di ricambio, dei materiali usurati e di tutti quelli previsti nei protocolli.
- II programma annuale verrà concordato con gli utilizzatori.
- Il calendario definitivo delle visite dovrà essere trasmesso al Servizio Risorse Strutturali, Tecnologiche, Economato e Approvvigionamenti.
- Durante il periodo di garanzia le manutenzioni preventive periodiche verranno eseguite secondo gli standard e le periodicità indicate, senza alcun onere per il Montecatone.
- La ditta manutentrice si impegna a trasmettere al Servizio Risorse Strutturali, Tecnologiche, Economato e Approvvigionamenti di Montecatone R.I., al termine di ogni manutenzione preventiva-periodica, il foglio di lavoro. Il foglio di lavoro è ritenuto valido solo se controfirmato dal personale dell'unità operativa.

I tempi di intervento e di ripristino saranno conformi a quanto già specificato nel presente modulo.

Indicare eventuali condizioni migliorative

_____

_____

_____

_____

_____

_____

NOTE: Eventuali variazioni rispetto a quanto sopra indicato dovranno essere comunicate immediatamente al Servizio Risorse Strutturali, Tecnologiche, Economato e Approvvigionamenti di Montecatone R.I. per approvazione

I prezzi indicati sono quelli che verranno applicati alla scadenza della garanzia. Eventuali aumenti dei costi saranno ritenute valide solo se comunicate entro il primo mese dell'anno solare di riferimento. Comunque gli aumenti non potranno essere superiori all'indice di inflazione programmata.

TIMBRO E FIRMA
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
DELLA DITTA FORNITRICE