

Allegato B - Condizioni di Fornitura e di Assistenza Tecnica	
Da compilare dettagliatamente in ogni sua parte senza riferimento ad allegati se non richiesto	
CONDIZIONI DI FORNITURA	
Consegna e installazione	
Necessità impiantistiche particolari per l'installazione del sistema offerto (Specificare ed allegare eventuali schede per l'installazione)	
Tempi di consegna: 20 giorni dalla comunicazione/richiesta da parte del Servizio di Ingegneria Clinica (Indicare i tempi in giorni lavorativi)	
Referente per le attività di collaudo (Indicare nominativo e contatti)	
Eventuali attività/servizi necessari all'installazione e al corretto funzionamento a carico dell'Azienda Ospedaliera (Indicare)	
Istruzione e Formazione	
Durata corso di formazione all'uso del sistema per il personale sanitario (Indicare i giorni e il totale ore di disponibilità)	
Qualifica insegnante (Indicare)	
Sede del corso (Indicare)	
Possibilità di corso di formazione all'uso del sistema per il personale tecnico (es. Ingegneria Clinica)(Si/No) (Indicare i giorni e il totale ore di disponibilità)	
Disponibilità ad organizzare ulteriori corsi di formazione e/o di approfondimento gratuiti per il personale sanitario e/o tecnico nel periodo contrattuale (Si/No, specificare il numero e il periodo di tempo successivo all'attivazione del contratto)	
Allegare proposta progetto di formazione	
ASSISTENZA TECNICA	
Anagrafica della ditta incaricata dell'assistenza tecnica	
Manutentore Autorizzato (Indicare)	
Ragione Sociale (Indicare)	
Indirizzo (Indicare)	
Tel/Fax (Indicare)	
E-mail (Indicare)	
PEC (Indicare)	
Referente assistenza tecnica (Indicare nominativo e contatti)	
Certificazioni di qualità possedute (Indicare)	
Area di copertura del servizio di assistenza tecnica (Indicare)	
Numero e qualifica dei tecnici attivi in Regione Emilia Romagna	
Numero e qualifica (Indicare)	
Se i tecnici non sono presenti in Regione Emilia Romagna indicare la loro zona di competenza	
Allegare CV dei tecnici	
Tempi di intervento e ripristino (In contratto)	
Tempo massimo di intervento dalla chiamata: non superiore a 8 ore lavorative (Specificare tempistica)	
Tempo massimo di ripristino funzionalità (risoluzione guasto o fornitura di un'unità di back up) dalla chiamata: non superiore a 24 ore lavorative (Specificare tempistica)	
Sistema fornito a titolo di back-up (Stesso modello o simile)(Si/No)(Specificare)	
Possibilità di assistenza remota (Si/No)	
Manutenzioni preventive programmate (MPP) - Verifiche di sicurezza (VSE) (In contratto)	
Numero di interventi di MPP previste dal fabbricante e garantite dal fornitore in contratto (Indicare)	
Ore di fermo macchina necessarie per ogni intervento di manutenzione preventiva programmata (Indicare)	
Numero di verifiche di sicurezza e controlli funzionali previsti dal fabbricante (e/o dalle norme tecniche) e garantite dal fornitore in contratto (Indicare)	
Allegare proposta di report/check list delle attività di manutenzione preventiva uno per le attività a carico degli utilizzatori e uno per le attività a carico dei tecnici, indicando, per ciascuna di queste, i riferimenti al manuale d'uso e di service del fabbricante	

Aggiornamenti software	
Possibilità di aggiornamenti software durante il periodo contrattuale (Si/No)	
Copertura per la ricezione delle chiamate di intervento tecnico e di erogazione del servizio	
Copertura oraria giorni feriali (Specificare copertura sia per ricezione chiamate che per interventi tecnici)	
Servizio di Assistenza erogato il Sabato e Prefestivi (Specificare se: Nessuna copertura, ricezione chiamate, disponibilità intervento tecnico, reperibilità telefonica del tecnico o altro)	
Copertura del Servizio di Assistenza tecnica la Domenica e Festivi (Specificare se: Nessuna copertura, ricezione chiamate, disponibilità intervento tecnico, reperibilità telefonica del tecnico o altro)	
Assistenza tecnica telefonica tramite numero verde 24h/24 o cellulare di tecnico reperibile (Si/No)(Specificare)	