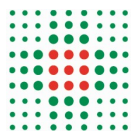


ASSISTENZA TECNICA FORNITURA DI STIMOLATORI NEUROMUSCOLARI	assistenza tecnica e addestramento	
		Allegato B

Tipo Apparecchio:		
Modello:		
Fabbricante:		
Fornitore:		
Anno inizio produzione:		
Codice CND:		
Numero identificativo di registrazione al Repertorio DM:		
Destinazione d'uso del dispositivo dichiarata dal fabbricante nel manuale:		
<u>Manutentore autorizzato</u>		
Sede Italiana		
Ragione Sociale:		
Indirizzo:	Città:	CAP:
Telefono:	Fax:	e_mail:
Referente:	Tel.:	Cell.:
Sede regionale		
Ragione Sociale:		
Indirizzo:	Città:	CAP:
Telefono:	Fax:	e_mail:
Referente:	Tel.:	Cell.:

<u>Assistenza</u>
Caratteristiche indispensabili per la validità dell'offerta
-Illimitati interventi per manutenzione correttiva: i tecnici devono intervenire entro massimo 8 ore lavorative dalla chiamata e ripristinare la funzionalità entro 3 giorni lavorativi dalla chiamata
-risoluzione di tutti gli interventi richiesti finalizzati al ripristino, parti di ricambio incluse
-interventi di manutenzione preventiva programmata secondo periodicità e check list di attività definite dal fabbricante
-fornitura gratuita degli aggiornamenti hardware e software rilasciati per problematiche legate alla sicurezza



ASSISTENZA TECNICA FORNITURA DI STIMOLATORI NEUROMUSCOLARI	assistenza tecnica e addestramento	
		Allegato B

-eventuale trasferimento e riavvio della strumentazione qualora la collocazione individuata dovesse variare a seguito di riorganizzazione

Orario di lavoro

Lun-Ven: dalle alle

Sabato/Prefestivi: dalle alle

Domenica/Festivi: dalle alle

Tempistiche

Tempo massimo di intervento dalla chiamata: ore lavorative (**non superiore a 8 ore lavorative dalla chiamata**)

Tempo massimo di ripristino funzionalità (risoluzione guasto) dalla chiamata: giorni (**non superiore a 24 ore lavorative dalla chiamata**)

Manutenzioni preventive/programmate (MPP)

Numero interventi di MPP previsti dal fabbricante: /anno

Tempo medio necessario per lo svolgimento di una MPP: ore

Attività svolta durante le MPP: **allegare check-list**

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
DELLA DITTA)