

CONDIZIONI DI GARANZIA ED ASSISTENZA TECNICA PER SONDE ECOGRAFICHE

PER OGNI DISPOSITIVO LA DITTA PARTECIPANTE DOVRA' FORNIRE LE SEGUENTI INFORMAZIONI:

- MODELLO
- PRODUTTORE
- DESTINAZIONE D'USO
- DIRETTIVE E NORME TECNICHE APPLICABILI
- ANNO DI IMMISSIONE IN COMMERCIO
- N. DI ISCRIZIONE AL REPERTORIO D.M.

CONDIZIONI DI FORNITURA ED ASSISTENZA TECNICA Full Risk Omnicomprendiva

Oltre alle normali condizioni di garanzia, si considerano incluse nella fornitura anche le seguenti condizioni:

1) Garanzia ed assistenza tecnica non inferiore a 3 anni a. Si considerano comprese nella garanzia tutte le attività di manutenzione: manutenzione correttiva, manutenzione preventiva, verifiche di sicurezza, controlli funzionali, controlli di qualità e tutto quanto necessario a mantenere e garantire il corretto e sicuro funzionamento della strumentazione. b. Si considerano comprese nella garanzia tutte le parti di ricambio senza esclusione alcuna. c. Si considerano comprese nella garanzia e a carico della ditta fornitrice la sostituzione di tutti gli eventuali consumabili legati alla manutenzione dell'apparecchiature. d. Si considerano inclusi eventuali danni accidentali non riconducibili a specifico dolo	REQUISITO MINIMO
2) Se prevista, almeno n. 1 verifica di sicurezza elettrica annuale secondo le normative vigenti;	REQUISITO MINIMO
3) Tutte le manutenzioni preventive/anno previste dal costruttore. Indicare il numero di manutenzioni preventive/anno che saranno eseguite	REQUISITO MINIMO
4) Almeno n. 1 controllo funzionale/controllo di qualità anno e comunque tutti quelli previsti dal costruttore (specificare il numero di controlli funzionali/controlli di qualità annui previsti dal costruttore);	REQUISITO MINIMO
5) La ditta fornitrice, ad avvenuta aggiudicazione, dovrà trasmettere al Servizio di Ingegneria Clinica, la programmazione delle attività periodiche (manutenzione preventiva, verifiche di sicurezza elettrica, controlli di qualità, ecc.). Tale programmazione, dopo regolare accettazione da parte della Fondazione, dovrà essere garantita dalla ditta stessa.	REQUISITO MINIMO


HITACHI MEDICAL SYSTEMS S.p.A.
Mauro Baslini
Procuratore

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

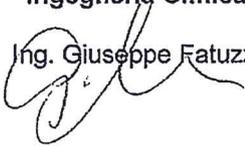
1. Manuale utente in italiano (in formato cartaceo e possibilmente elettronico)
2. Eventuali schemi di disposizione e di installazione delle apparecchiature con indicate tutte le informazioni tecniche (alimentazione, potenze, tipologia di connessione elettrica, pesi, ingombri, ecc.) necessarie ad una corretta installazione
3. Schede tecniche di sterilizzazione di eventuali componenti/accessori che necessitano di sterilizzazione
4. Tutte le apparecchiature (inclusi eventuali software) devono assolutamente rispondere in ogni loro parte alle normative vigenti in termini di sicurezza e funzionalità per l'uso a cui destinate (es.: marcatura CE, ecc.) - Allegare certificazioni.

INSTALLAZIONE E COLLAUDO

La ditta fornitrice dovrà effettuare, prima della messa in funzione, tutte le verifiche di sicurezza e i controlli funzionali così come previsto dal produttore delle apparecchiature e/o dalle normative vigenti al fine di redigere e consegnare alla Fondazione il relativo certificato di collaudo di installazione.

**Servizio Competente:
Ingegneria Clinica**

Ing. Giuseppe Fatuzzo




HITACHI MEDICAL SYSTEMS S.p.A.
Maura Baslini
Procuratore