

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "MAGNA GRÆCIA" DI CATANZARO
VIALE EUROPA – LOC. GERMANETO – CATANZARO**

PROCEDURA APERTA PER APPALTO DELLA FORNITURA DI N. 1 APPARECCHIATURA DI RISONANZA MAGNETICA DA 3 TESLA CON ANELLO PET INTEGRATO E LA PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE LAVORI SULLA BASE DELLA PROGETTAZIONE PRELIMINARE PER L'ADEGUAMENTO DEI LOCALI E DEGLI IMPIANTI AL LIVELLO 0 DEL CORPO D DELL'EDIFICIO DELL'AREA MEDICA E DELLE BIOSCIENZE DELL'UNIVERSITÀ MAGNA GRÆCIA DI CATANZARO ENTRO I QUALI INSTALLARE L'APPARECCHIATURA.

da includere nella Busta "B"

SCHEDA TECNICA PRELIMINARE

DICHIARAZIONE

(resa ai sensi anche degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000, barrando, in segno di cancellazione, tutte le voci che non interessano, con specifico riferimento a quanto richiesto nel Disciplinare e i suoi allegati)

Scheda tecnica relativa ad apparecchiature elettromedicali da compilare integralmente da parte della Ditta offerente e **da allegare all'offerta nella versione su carta (datata e firmata).**

La esatta e completa compilazione permetterà una giusta e congrua valutazione. La indicazione di dati inesatti e la mancanza degli allegati richiesti senza giusto motivo, può rappresentare esclusione dalla gara.

Numero di riferimento di questa Scheda Tecnica Preliminare (es. 1,2,3,...)

☐ Barrare la casella quando viene allegata una Scheda Tecnica Aggiuntiva (indicare nella Scheda Aggiuntiva il numero di riferimento di questa Scheda Preliminare)

Dati generali

Tipologia di apparecchiatura

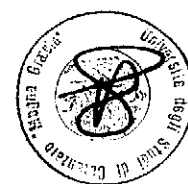
Codice CIVAB (8 caratteri)

Destinazione d'uso

Modello

Produttore

Anno immissione in commercio



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "MAGNA GRÆCIA" DI CATANZARO
VIALE EUROPA – LOC. GERMANETO – CATANZARO

PROCEDURA APERTA PER APPALTO DELLA FORNITURA DI N. 1 APPARECCHIATURA DI RISONANZA MAGNETICA DA 3 TESLA CON ANELLO PET INTEGRATO E LA PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE LAVORI SULLA BASE DELLA PROGETTAZIONE PRELIMINARE PER L'ADEGUAMENTO DEI LOCALI E DEGLI IMPIANTI AL LIVELLO 6 DEL CORPO D DELL'EDIFICIO DELL'AREA MEDICA E DELLE BIOSCIENZE DELL'UNIVERSITÀ MAGNA GRAECIA DI CATANZARO ENTRO I QUALI INSTALLARE L'APPARECCHIATURA.

Accessori inclusi nell'offerta
 (in caso di spazio insufficiente
 allegare elenco)

Consegna, installazione e messa in funzione inclusi si ☐ no ☐

Tempo di consegna mesi ☐ 1 ☐ 2 altro

Durata della garanzia mesi ☐ 12 ☐ 24 altro

Riparazioni e parti di ricambio garantiti per anni ☐ 1 ☐ 2 altro

Corsi di formazione inclusi (*almeno 2*) in offerta presso l'utilizzatore ☐ si ☐ no

Documentazione (*il manuale utente su supporto cartaceo ed in italiano deve essere consegnato con l'apparecchiatura*);

| | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Manuale utente su carta (<i>obbligatorio</i>) | <input checked="" type="checkbox"/> Italiano (<i>obbligatorio</i>) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Listino ricambi (<i>obbligatorio su richiesta</i>) | <input checked="" type="checkbox"/> Schema ricambi –esploso (<i>obbligatorio su richiesta</i>) |



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "MAGNA GRAECIA" DI CATANZARO
VIALE EUROPA – LOC. GERMANETO – CATANZARO

PROCEDURA APERTA PER APPALTO DELLA FORNITURA DI N. 1 APPARECCHIATURA DI RISONANZA MAGNETICA DA 3 TESLA CON ANELLO PET INTEGRATO E LA PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE LAVORI SULLA BASE DELLA PROGETTAZIONE PRELIMINARE PER L'ADEGUAMENTO DEI LOCALI E DEGLI IMPIANTI AL LIVELLO 6 DEL CORPO D DELL'EDIFICIO DELL'AREA MEDICA E DELLE BIOSCIENZE DELL'UNIVERSITÀ MAGNA GRAECIA DI CATANZARO ENTRO I QUALI INSTALLARE L'APPARECCHIATURA.

Scheda Tecnica Preliminare - Foglio 2

Caratteristiche elettriche

Tipo di alimentazione ☐ Cavo separabile ☐ Cavo non separabile ☐ Linea fissa ☐ Al. Interna

Tensione di alimentazione dalla rete Volt ☐ trifase

Potenza massima assorbita dalla rete Watt

Classe d'isolamento ☐ I ☐ II ☐ alimentazione interna

Tipo di parte applicata ☐ B ☐ BF ☐ CF ☐ non applicabile

Tipo di sicurezza in presenza di anestetici infiammabili ☐ nessuna ☐ AP ☐ APG

Presenza di protezione dalla scarica di defibrillatore ☐ si ☐ no

Utilizza accumulatori ☐ piombo ☐ litio ☐ Ni-Cd ☐ alcaline ☐ altro

Caratteristiche sistemi informatizzati

Utilizza connessioni alla linea telefonica ☐ si ☐ no

Utilizza connessioni alla rete informatica ☐ si ☐ no

Utilizza archivi per la gestione di dati paziente ☐ si ☐ no

E' munito di doppio sistema di archiviazione dati
 (backup automatico su secondo supporto di memoria) ☒ (obbligatorio)

Utilizza software dedicato con chiave di accesso – password (obbligatorio) ☐ si ☐ no

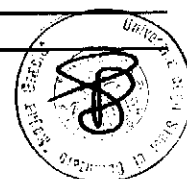
In caso di aggiudicazione e fornitura, tutte le licenze e le chiavi d'accesso – password devono essere depositate obbligatoriamente presso il Dirigente dell'Area Gestione Tecnica

Conformità a Norme armonizzate

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Conformità alle direttive comunitarie (Copia dei certificati dovranno essere allegati in copia conforme)

- I. _____
- II. _____
- III. _____



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "MAGNA GRÆCIA" DI CATANZARO
VIALE EUROPA – LOC. GERMANETO – CATANZARO**

PROCEDURA APERTA PER APPALTO DELLA FORNITURA DI N. 1 APPARECCHIATURA DI RISONANZA MAGNETICA DA 3 TESLA CON ANELLO PET INTEGRATO E LA PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE LAVORI SULLA BASE DELLA PROGETTAZIONE PRELIMINARE PER L'ADEGUAMENTO DEI LOCALI E DEGLI IMPIANTI AL LIVELLO 0 DEL CORPO D DELL'EDIFICIO DELL'AREA MEDICA E DELLE BIOSCIENZE DELL'UNIVERSITÀ MAGNA GRÆCIA DI CATANZARO ENTRO I QUALI INSTALLARE L'APPARECCHIATURA.

Altre certificazioni o Marchi di qualità (Copia dei certificati dovranno essere allegati in copia conforme)

Marchi di qualità ☐ IMQ ☐ TUV ☐ altro

Certificazioni del produttore

a) _____ b) _____ c) _____ d) _____

Certificazioni del Fornitore

a) _____ b) _____ c) _____ d) _____

Scheda Tecnica Preliminare – Foglio 3

Condizioni particolari necessarie per l'installazione ed il corretto funzionamento

Alimentazione elettrica ininterrotta tipo UPS ☐ sì

Massimo assorbimento di corrente allo spunto Amp.

Limiti di temperatura ambiente max C° Min C°

Allacciamento ad impianto idrico pressione bar portata l/min

Allacciamento aria compressa pressione bar

Altre condizioni richieste

Note

La sottoscrizione della presente scheda firmata in tutte le sue pagine vale come accettazione di tutti i campi denominati "obbligatori" nei fogli 1, 2 e 3.

Data _____

**Timbro e Firma
Del Legale Rappresentante della
Ditta Fornitrice**

