ALLEGATO A (scheda riassuntiva prescrizioni minime di manutenzione) VENTILATORE POLMONARE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | DESCRIZIONE INTERVENTI ANNUALI  (Proposta Full risk)  Allo scadere della garanzia | COSTO CANONE ANNUO | N° ANNI |
| 1) | * almeno una visita di manutenzione preventiva programmata e comunque secondo prescrizione del costruttore; * interventi correttivi su chiamata in numero illimitato comprensivo di parti di ricambio, etc…; * un controllo di sicurezza elettrica | Non superiore a 5,3% rispetto all’offerta di acquisto | Almeno due |
| 2) | eventuali servizi opzionali | Precisare nella documentazione tecnica caratteristiche e nell’offerta il costo | Come sopra |

Costo delle parti usurabili dell’apparato esclusi dal servizio di manutenzione di cui al punto 1 (descrizione interventi) il costo pezzi di ricambio, il costo orario della manodopera comprensivo di ogni altro onere ad eccezione dell’IVA, qualora l’azienda non ritenesse di attivare la formula di tipo full risk prevista all’art. 2 del Capitolato Prestazionale nonchè per le esclusioni già indicate nel medesimo articolo – Indicare anche sede tecnica più vicina all’Azienda Ospedaliera - Le condizioni proposte resteranno invariate per tutta la durata del contratto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DESCRIZIONE (materiali esclusi, e/o costi qualora non si attivasse il contratto manutentivo full risk) | CARATTERISTICHE | PREZZO UNITARIO |
| Materiali usurabili:(ad esempio sonde, tubi Rx etc…) | Precisare termini di garanzia rispetto alla sostituzione | Precisare il costo nell’offerta economica (BUSTA “C”), indicando la percentuale di sconto applicata sul listino depositato presso la C.C.I.A.A. che va allegato all’offerta manutentiva (senza prezzi- BUSTA “B”); (verificare l’offerta depositata in sede di gara per gli apparati di nuovo inserimento per i quali è scaduta o sta per scadere la garanzia) |
| pezzi di ricambio | Come sopra | Come sopra |
| costo manodopera nel caso di interventi manutentivi su chiamata |  | indicare costo orario comprensivo di ogni altro onere comprese le spese del traporto dell’apparato, del viaggio etc…, con l’esclusione della sola Iva. |