

**PROCEDURA APERTA
PER LA REALIZZAZIONE DI UN SITO DI RADIOTERAPIA PER L'AZIENDA ASM**

GARA

CIG -----

ALLEGATO N. 4

SCHEDA DELLE CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE - REGIONE BASILICATA

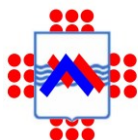


U.O.C. DIREZIONE ATTIVITÀ TECNICHE
E GESTIONE DEL PATRIMONIO
Pec: uo.gestione.tecnica@pec.asmbasilicata.it

Produttore	
Modello	
Fornitore	
Numero di iscrizione banca dati/repertorio DM	
Anno di inizio produzione	

	PARAMETRI	Risposta
SAT 1		
SAT 1.1	CARATTERISTICHE	n. ____
SAT 1.2	Numero sedi SAT in regione	
SAT 1.3	Ubicazione sede SAT più vicina	n. ____
	Numero tecnici addetti alla manutenzione dell'apparecchio offerto	
SAT 2	TEMPI DI INTERVENTO E DISPONIBILITA'	ore ____
SAT 2.1	Tempo massimo di intervento su chiamata (con contratto di manutenzione)	ore ____
SAT 2.2	Tempo massimo di intervento su chiamata (senza contratto di manutenzione)	ore ____
SAT 2.3	Tempo massimo di risoluzione guasti (con contratto di manutenzione)	ore ____
SAT 2.4	Tempo massimo di risoluzione guasti (senza contratto di manutenzione)	____% (≥95%)
SAT 2.5	Up time (percentuale ore disponibilità rispetto alle ore lavorative del sistema)	
SAT 3	DISPONIBILITA'	dalle alle
SAT 3.1	Giorni feriali	dalle alle
SAT 3.2	Giorni prefestivi	dalle alle
SAT 3.3	Giorni festivi	
SAT 4	FORMAZIONE	(sì/no)
SAT 4.1	Disponibilità ad istruire tecnici della SA per il primo intervento	(sì/no)
SAT 4.2	Disponibilità a fornire le procedure per il primo intervento	(sì/no)
SAT 4.3	Disponibilità a fornire i ricambi per i tecnici della SA	
SAT 5	CONTRATTO FULL RISK	n. ____
SAT 5.1	Numero visite di manutenzione preventiva	(sì/no)
SAT 5.2	Verifiche di sicurezza elettrica secondo norme CEI generali e particolari incluse	(sì/no)
SAT 5.3	Verifiche secondo altre norme tecniche incluse (precisare:	(sì/no)
SAT 5.4	Aggiornamenti software inclusi	(sì/no)
SAT 5.5	Aggiornamenti hardware inclusi	(sì/no)
SAT 5.6	Consumabili inclusi	
SAT 6	RECAPITI	
SAT 6.1	Indirizzo sede SAT cui fare riferimento	
SAT 6.2	Telefono sede SAT cui fare riferimento	
SAT 6.3	Fax sede SAT cui fare riferimento	
SAT 6.4	Indirizzo di posta elettronica sede SAT cui fare riferimento	
SAT 7	RICAMBI ED ACCESSORI	
SAT 7.1	Numero minimo di anni per i quali si garantisce la disponibilità di tutti i ricambi e gli accessori a partire dalla data di fine produzione	
SAT 8	Organizzazione dell'Assistenza Tecnica	
SAT 8.1	Allegare relazione descrittiva delle modalità organizzative del servizio di assistenza tecnica, illustrante almeno: o Modalità organizzative nella ricezione chiamate; o Modalità di erogazione servizi in teleassistenza;	

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE - REGIONE BASILICATA



azienda sanitaria locale
matera



U.O.C. DIREZIONE ATTIVITÀ TECNICHE
E GESTIONE DEL PATRIMONIO
Pec: uo.gestione.tecnica@pec.asmbasilicata.it

	<ul style="list-style-type: none">○ Modalità organizzative per l'esecuzione di interventi su chiamata;○ Modalità organizzative e pianificazione della manutenzione preventiva;○ Modalità organizzative dell'assistenza per le attività di Controllo di qualità e di verifica radioprotezionistica;○ Modalità organizzative per il reperimento e l'invio di parti di ricambio.	
--	--	--