

I. R. C. C. S



C.R.O.B.

IRCCS  
**CLINICAL**  
Cancer Centro

**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico**  
**CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO DELLA BASILICATA**  
Rionero in Vulture (PZ)



**REGIONE BASILICATA**

**PROCEDURA TELEMATICA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI UN SISTEMA PET/CT WHOLE BODY (LOTTO 1) E UN SISTEMA SPECT/CT (LOTTO 2), DA DESTINARE ALL'UOC DI MEDICINA NUCLEARE DELL'IRCCS CROB DI RIONERO IN VULTURE, COMPRENSIVA DI LAVORI ACCESSORI E SERVIZI CONNESSI**

**CIG -**

**SCHEDA CARATTERISTICHE SAT**


**1 SCHEDA CARATTERISTICHE SAT (COMPILARE UNA SCHEDA PER OGNI LOTTO)**

	PARAMETRI	Risposta
<b>SAT 1</b>	<b>CARATTERISTICHE</b>	
<b>SAT 1.1</b>	Numero sedi SAT in regione	n. ____
<b>SAT 1.2</b>	Ubicazione sede SAT più vicina	
<b>SAT 1.3</b>	Numero tecnici addetti alla manutenzione dell'apparecchio offerto	n. ____
<b>SAT 2</b>	<b>TEMPI DI INTERVENTO E DISPONIBILITA'</b>	
<b>SAT 2.1</b>	Tempo massimo di intervento su chiamata (con contratto di manutenzione)	ore ____
<b>SAT 2.2</b>	Tempo massimo di intervento su chiamata (senza contratto di manutenzione)	ore ____
<b>SAT 2.3</b>	Tempo massimo di risoluzione guasti (con contratto di manutenzione)	ore ____
<b>SAT 2.4</b>	Tempo massimo di risoluzione guasti (senza contratto di manutenzione)	ore ____
<b>SAT 2.5</b>	Up time (percentuale ore disponibilità rispetto alle ore lavorative del sistema)	____ % (>92%)
<b>SAT 3</b>	<b>DISPONIBILITA'</b>	
<b>SAT 3.1</b>	Giorni feriali	dalle ____ alle ____
<b>SAT 3.2</b>	Giorni prefestivi	dalle ____ alle ____
<b>SAT 3.3</b>	Giorni festivi	dalle ____ alle ____
<b>SAT 4</b>	<b>FORMAZIONE</b>	
<b>SAT 4.1</b>	Disponibilità ad istruire tecnici dell'Azienda Sanitaria per il primo intervento	(sì/no)
<b>SAT 4.2</b>	Disponibilità a fornire le procedure per il primo intervento	(sì/no)
<b>SAT 4.3</b>	Disponibilità a fornire i ricambi per i tecnici dell'Azienda Sanitaria	(sì/no)
<b>SAT 5</b>	<b>CONTRATTO FULL RISK</b>	
<b>SAT 5.1</b>	Numero visite di manutenzione preventiva	n. ____
<b>SAT 5.2</b>	Verifiche di sicurezza elettrica secondo norme CEI generali e particolari incluse	(sì/no)
<b>SAT 5.3</b>	Verifiche secondo altre norme tecniche incluse	(sì/no)
<b>SAT 5.4</b>	(precisare: .....)	(sì/no)
<b>SAT 5.5</b>	Aggiornamenti software inclusi	(sì/no)
<b>SAT 5.6</b>	Aggiornamenti hardware inclusi	(sì/no)
	Consumabili inclusi	(sì/no)
<b>SAT 6</b>	<b>RECAPITI</b>	
<b>SAT 6.1</b>	Indirizzo sede SAT cui fare riferimento	
<b>SAT 6.2</b>	Telefono sede SAT cui fare riferimento	
<b>SAT 6.3</b>	Fax sede SAT cui fare riferimento	
<b>SAT 6.4</b>	Indirizzo di posta elettronica sede SAT cui fare riferimento	
<b>SAT 7</b>	<b>RICAMBI ED ACCESSORI</b>	
<b>SAT 7.1</b>	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	
<b>SAT 8</b>	<b>Organizzazione dell'Assistenza Tecnica</b>	
<b>SAT 8.1</b>	Allegare relazione descrittiva delle modalità organizzative del servizio di assistenza tecnica, illustrante almeno: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Modalità organizzative nella ricezione chiamate;</li> <li>○ Modalità di erogazione servizi in teleassistenza;</li> <li>○ Modalità organizzative per l'esecuzione di interventi su chiamata;</li> <li>○ Modalità organizzative e pianificazione della manutenzione preventiva;</li> <li>○ Modalità organizzative per il reperimento e l'invio di parti di ricambio.</li> </ul>	