



**REGIONE BASILICATA**

**PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER LA  
CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA  
FORNITURA DI REAGENTI E MATERIALI PER IL  
LABORATORIO DI GENETICA DEL P.O.  
“MADONNA DELLE GRAZIE” DI MATERA  
DELL’AZIENDA SANITARIA DI MATERA.**

**SIMOG n. 7894577**

**SCHEDA DELLE CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO DI  
ASSISTENZA TECNICA**

**ALLEGATO D**

REGIONE BASILICATA  
Stazione Unica Appaltante  
Via Vincenzo Verrastro, 4 – 85100 Potenza

**Per tutti i lotti per i quali è prevista la strumentazione in service  
(nn. 6, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 18)**

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

	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 (ore solari)	ore ____
<b>SAT 2.2</b>	Tempo massimo di risoluzione guasti (ore solari)	ore ____
<b>SAT 2.3</b>	Up time (percentuale ore disponibilità rispetto alle ore lavorative del sistema)	____% ( $\geq 92\%$ )
<b>SAT 2.4</b>	Disponibilità apparecchiatura sostitutiva (muletto)	(sì/no)
<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 della SA 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 della SA	(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 (precisare:	(sì/no)
<b>SAT 5.4</b>	.....)	(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 8.4</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>o Modalità organizzative nella ricezione chiamate;</li> <li>o Modalità di erogazione servizi in teleassistenza;</li> <li>o Modalità organizzative per l'esecuzione di interventi su chiamata;</li> <li>o Modalità organizzative e pianificazione della manutenzione preventiva;</li> <li>o Modalità organizzative per il reperimento e l'invio di parti di ricambio.</li> </ul>	

**ALLEGATO D – SCHEDA DELLE CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA**

PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA DI REAGENTI E MATERIALI PER IL LABORATORIO DI GENETICA DEL P.O. "MADONNA DELLE GRAZIE" DI MATERA DELL'AZIENDA SANITARIA DI MATERA.  
SIMOG n. 7894577