

SCHEMA TECNICA – MODELLO T1

**N. 1 MICROTOMI A SLITTA SEMIAUTOMATICO CON ELEMENTO PELTIER PER LA ASL DI VITERBO – U.O.
ANATOMIA PATOLOGICA P.O. BELCOLLE**

Tipologia	SI/NO	Descrizione e note
REQUISITI MINIMI:		
Microtomo a slitta per l'ottenimento di sezioni di campioni inclusi in paraffina.		
Idonea regolazione dello spessore, indicativamente da 0,5 fino a 40 μm .		
Elevata risoluzione: indicativamente avanzamento con passo anche di 0,5 μm .		
Incremento manuale o automatico.		
Orientamento del campione su due assi con regolazione fine.		
Portalamina capace di utilizzare l'intera superficie della lama		
Provvisto di elemento peltier per il raffreddamento del blocchetto in paraffina		
Indicare in "mm" le corse orizzontali e verticali		
Provvisto di proteggi lama integrato		
Indicare le dimensioni max. del campione.		
Assolutamente privo di vibrazioni che ne limitino l'uso		
Dotato di tutte le parti ed accessori necessari al suo corretto, sicuro ed immediato funzionamento.		
Marcatura CE ai sensi del D.Lgs. n.37/2010 (che emenda il D.Lgs. 332/2000) , che recepisce la Direttiva 47/2007/CE che modifica la Direttiva 98/79/CEE - Dispositivi Medico diagnostici in vitro con indicato il numero dell'organismo certificato che le ha rilasciate		

TIMBRO DELLA DITTA E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

DATA _____

Altre caratteristiche qualificanti (da riportarsi di seguito o eventualmente in relazione tecnica) _____

Attenzione: non modificare la colonna a sinistra. Possono invece essere inseriti accessori opzionali e altre caratteristiche e requisiti operando nella colonna a destra ed incrementando le righe.

SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA FULL RISK	DESCRIZIONE	NOTE				
Organizzazione del servizio di assistenza tecnica						
sede						
magazzino parti di ricambio						
tipo di contratto						
n. visite periodiche						
nr. Interventi su chiamata						
esclusioni						
sistema di telediagnosi						
aggiornamenti HW e SW						
certificazioni di qualità ditta manuttrice						
n. tecnici dedicati e/o specialisti su Viterbo						

TIMBRO DELLA DITTA E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

DATA _____

Copertura danni accidentali						
Corsi di formazione						
Tempi di risposta max						
tempo max per il ripristino funzionale dell'apparecchiatura						
verifiche di sicurezza elettrica						
controlli di qualità prestazionale						
Disponibilità di apparecchiature sostitutive						
Modalità e termine della garanzia						
Durata della garanzia						
Modalità e servizi inclusi nel periodo di garanzia						

TIMBRO DELLA DITTA E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

DATA _____