

SCHEMA TECNICA – MODELLO T1

N. 1 STUFA VENTILATA CON TERMOSTATO PER ISTOLOGIA PER LA ASL DI VITERBO – U.O. –ANATOMIA PATOLOGICA P.O. BELCOLLE

Tipologia	SI/NO	Descrizione e note
REQUISITI MINIMI:		
Stufa asciuga vetrini con controllo elettronico della temperatura e visualizzazione su display digitale		
Sistema di ventilazione ad aria calda mediante ventola		
Almeno due ripiani per l'alloggiamento dei vetrini estraibili		
Regolazione elettronica della temperatura		
Dotata di tutte le parti ed accessori necessari al suo corretto, sicuro ed immediato funzionamento		
Marchio CE ai sensi delle Direttive Comunitarie applicabili, conformità alle norme di sicurezza C.E.I. o altre norme internazionali ufficialmente riconosciute sulla sicurezza		

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						

TIMBRO DELLA DITTA E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

DATA _____

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						
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						

TIMBRO DELLA DITTA E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

DATA _____

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 _____