

Allegato OT (Offerta Tecnica)_Lotto Unico

(inserire l'intestazione del Dichiarante)

Spett.le

**ATS SARDEGNA
DIPARTIMENTO GESTIONE
ACCENTRATA ACQUISTI E LOGISTICA
S.C. INGEGNERIA CLINICA**Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)

PROCEDURA NEGOZIATA TELEMATICA, AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2 LETT. B) DEL D. LGS. N° 50/2016 E SS.MM.II, PER L'AFFIDAMENTO, IN UN UNICO LOTTO DI AGGIUDICAZIONE, DELLA FORNITURA ED INSTALLAZIONE DI ISOLE NEONATALI DA DESTINARE A DIVERSE AREE SOCIO SANITARIE LOCALI DELL'ATS SARDEGNA.

CIG: _____

La _____, con sede in _____, Via _____, tel. _____, Capitale sociale _____ codice fiscale _____, partita IVA n. _____ iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al n. _____, in persona del _____ e legale rappresentante _____, (in R.T.I. costituito/constituendo e/o GEIE e/o Aggregazione tra Imprese aderenti al contratto di rete e/o Consorzio con le Imprese _____) di seguito denominato anche e solo "Operatore economico"

FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA TECNICA,

DESCRIZIONE Componenti e accessori in configurazione base	MARCA e MODELLO	codice	N° RDM. (se applicabile)	QUANTITA'

Di seguito si devono riportare le "Caratteristiche Tecniche dei beni offerti" in cui si risponde sequenzialmente a tutti i punti relativi alle caratteristiche tecniche richieste in Capitolato Tecnico, precisando la rispondenza o l'equivalenza funzionale e ove richiesti, gli esatti parametri di riferimento del bene proposti con indicazione dell'Unità di misura. Al termine della descrizione richiesta la Ditta potrà riportare tutte le caratteristiche migliorative

dei propri prodotti indicando chiaramente quanto incluso nella configurazione di base offerta rispetto alle caratteristiche migliorative, come di seguito schematicamente riportato:

CARATTERISTICHE RICHIESTE/OFFERTE:

Caratteristica minima richiesta (rif. ex punto 2.1 del Capitolato Tecnico)	Caratteristica proposta	Aspetti migliorativi

DETTAGLIO ASPETTI MIGLIORATIVI , come indicato in allegato 1 al Capitolato Tecnico:

Caratteristiche del sistema di controllo della temperatura ambiente (es. singolo vs multiplo, servo controllato vs manuale)	<i>Specificare</i>
Fonte radiante dotata di funzione preriscaldamento	<i>Specificare</i>
Caratteristiche tecnologiche della fonte radiante (es. emissione IR, orientabilità)	<i>Specificare</i>
Caratteristiche del sistema di controllo della temperatura neonato (es. singolo vs multiplo)	<i>Specificare</i>
Dimensione del materassino (bxh)	<i>Specificare</i>
Ampiezza dell'inclinazione del lettino (specificare singolarmente Trend e/o Antitrend e/o Fowler)	<i>Specificare</i>
Conformabilità del lettino tramite aspirazione/vuoto	<i>Specificare</i>
Regolazione elettrica del piano di lavoro tramite comandi disposti su più lati	<i>Specificare</i>
Lampada per l'illuminazione del piano di lavoro dotata di tecnologia LED regolabile nell'intensità	<i>Specificare</i>
Possibilità di rilevamento del peso del neonato anche con lettino inclinato	<i>Specificare</i>
Risoluzione della bilancia pesa neonato	<i>Specificare</i>
Ulteriori parametri monitorabili rispetto a quelli richiesti a pena di esclusione	<i>Specificare</i>
Ulteriori accessori a corredo forniti rispetto a quelli richiesti a pena di esclusione	<i>Specificare</i>
Durata della garanzia oltre i 12 mesi	<i>Specificare</i>
Tempo di intervento dal momento della richiesta	<i>Specificare</i>
Tempo di risoluzione dal momento della richiesta	<i>Specificare</i>
Disponibilità entro il giorno lavorativo successivo di un' apparecchiatura sostitutiva in caso di mancato rispetto del tempo di risoluzione	<i>Specificare</i>

Orari e giorni lavorativi per l'effettuazione degli interventi manutentivi	<i>Specificare</i>
Richieste di intervento	<i>Specificare</i>

Indicare se l'apparecchiatura prevede la manutenzione periodica e la frequenza della stessa secondo le indicazioni del Produttore:

MANUTENZIONE:

Manutenzione Periodica prevista dal costruttore: SI/NO

Frequenza di manutenzione periodica:

GARANZIA

Mesi di garanzia offerti (minimo 12 mesi) comprensivi della manutenzione periodica (se prevista dal Costruttore) da espletare presso la sede di destinazione/utilizzo dell'apparecchiatura.:

Il sottoscritto dichiara, in merito all'apparecchiatura offerta, la corrispondenza della stessa alle specifiche di minima indicate nel Capitolato Tecnico.

_____, li _____

Firma

(sottoscrivere con firma digitale)