

**GARA TELEMATICA MEDIANTE PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI  
GAMMA CAMERE PER LE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA REGIONE  
BASILICATA**

**ALLEGATO N. 1.E**

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

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

|   |  |
|---|--|
| 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 (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)   | ____% ( $\geq 92\%$ ) |
| <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 (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 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> |                       |