

ALLEGATO “C”

**SERVIZIO ORGANIZZAZIONE DELLA FORNITURA E RICEZIONE
ORDINI E SERVIZIO ASSISTENZA POST VENDITA**

(se lo spazio del prospetto non risulta sufficiente, allegare ulteriore prospetto riportante gli stessi requisiti richiesti)

PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI UN ECOTOMOGRFO PORTATILE, PER ESAMI INTERNISTICI ED ECODOPPLER, COMPLETO DI SONDE, STAMPANTE TERMICA E CARRELLO DI SUPPORTO E COMPRENSIVA DELLA MANUTENZIONE FULL RISK PER ALMENO TRE ANNI PER L’U.O.C. DI MEDICINA INTERNA E CARDIOANGIOLOGIA DELL’AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO “PAOLO GIACCONE”

IMPRESA CONCORRENTE _____

Il sottoscritto ⁽¹⁾ _____

nato a _____ il _____

in qualità di ⁽²⁾ _____

autorizzato a rappresentare legalmente l’impresa/società ⁽³⁾ _____

DICHIARA

1) Piano di formazione del personale dell’Impresa specificando argomenti ed ore dedicate.

.....
.....
.....
.....

2) Descrizione delle modalità di formazione del personale sanitario delle Unità Operative dell’Azienda Ospedaliera.

Argomenti trattati:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Durata del corso:

.....
.....
.....
.....

Profilo professionale del docente :

.....
.....
.....
.....

Consulenza telefonica (personale di riferimento, recapito telefonico, e-mail, fax, orario di lavoro):

.....
.....

3) Descrizione dei corsi di formazione svolti negli ultimi tre anni al personale dell'Impresa concorrente:

.....
.....
.....
.....

4) Descrizione dei corsi di formazione svolti negli ultimi tre anni al personale sanitario delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere.

.....
.....
.....
.....

5) L'impresa si impegna a svolgere la fornitura con la seguente struttura di vendita (indicando la professionalità e qualifica del personale dedicato):

.....
.....
.....
.....

6) L'Impresa è dotata di una rete di informazione ed assistenza tecnico scientifica?

Sì No;

se SI indicare:

⇒ DIRETTORE MEDICO/TECNICO: Cognome e Nome.....
.....Telefono

⇒ PRESENZA INFORMATORE/I SCIENTIFICO/I O DI PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA DEGLI OPERATORI SANITARI NELLA ZONA INTERESSATA ALLA FORNITURA: Sì No;

8) L'Impresa mette a disposizione il servizio di assistenza tecnica con le seguenti caratteristiche:

8.1. CENTRO DI ASSISTENZA QUALIFICATO - SEDE DI PARTENZA DEI TECNICI:

DENOMINAZIONE: _____;

SEDE: _____;

CENTRO DI ASSISTENZA: proprio convenzionato in esclusiva autorizzato;

RECAPITO PER CHIAMATE: telefono _____ Fax _____

ORARI E GIORNI DI APERTURA: Dalle ore _____ alle ore _____;

Giorni lunedì-venerdì sabato domenica festivi

8.2. NUMERO DI TECNICI ASSUNTI ED ASSICURATI CON ESPERIENZA SPECIFICA SULL'APPARECCHIATURA: _____

CURRICULUM DEL PERSONALE TECNICO (PER OGNI TECNICO ASSUNTO):

8.3. TEMPO MASSIMO DI INTERVENTO GARANTITO ON SITE [Ore lavorative]: _____

8.4. TEMPO DI RISOLUZIONE MASSIMO GARANTITO [Ore lavorative]: _____

8.5. CARATTERISTICHE MANUTENZIONE PROGRAMMATA (Specificare periodicità e modalità di esecuzione degli interventi, le modalità di invio delle segnalazione per assistenza tecnica, gli orari di ricezione delle segnalazioni ; _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- 1) Cognome e nome;
- 2) Titolo in base al quale rappresenta l'Impresa;(titolare, amministratore unico, etc,). Nel caso in cui tale modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare copia dell'atto di procura in corso di validità;
- 3) Denominazione dell'Impresa;
- 4) Firma per esteso e leggibile;
- 5) I soggetti dotati di potere di rappresentanza sono:
 - a) Per le ditte individuali il titolare;
 - b) Per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II del codice civile, il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione, superiore al 10%, ed i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della Pubblica Amministrazione;
 - c) Per i consorzi di cui all'art. 2602 del codice civile, chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate;
 - d) per le società in nome collettivo, tutti i soci.
 - e) per le società in accomandita semplice, i soci accomandatari;
 - f) per le società di cui all'art. 2506 del codice civile, coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.
- 6) congiuntamente alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica non autenticata del proprio documento d'identità;

TIMBRARE E FIRMARE OGNI PAGINA DELLA PRESENTE SCHEDA.