

- Questionario Tecnico -

Caratteristiche dei Riuniti Odontoiatrici ID20APB007

I valori e le specifiche espresse devono riferirsi esclusivamente alle caratteristiche dell'apparecchiatura nella configurazione offerta

ID	Requisiti		Descrizione requisito richiesto
1	Informazioni generali		
1.1	Ditta produttrice (Da compilare sempre anche se uguale per la versione Kart)		
1.2	Ditta distributrice (Da compilare sempre anche se uguale per la versione Kart)		
1.3	Modello (Da compilare sempre anche se uguale per la versione Kart)		
1.4	Anno di prima immessione in commercio		
1.5	Anno dell'ultima versione		
2	Configurazione generale e requisiti minimi		
2.1	Corpo riunito		
2.2	· solidale alla poltrona	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.3	· superfici verniciate prive di porosità e facilmente disinfettabili	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.4	· dotato di lampada scialitica e gruppo idrico ad esso solidale		Descrizione requisito richiesto
2.5	· predisposizione per il collegamento in rete	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.6	Tavoletta medico		
2.7	· tipo SPRIDO, a recupero superiore, con cordoni lisci estraibili predisposti a ricevere fino ad almeno 5 strumenti	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.8	· solidale alla poltrona ed al gruppo idrico accompagnandoli nei movimenti di salita e discesa	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.9	· facilità di pulizia e disinfezione, con superfici lisce, prive di spigoli	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.10	· modulo aria a 4 vie con fibre ottiche, con attacco rapido Kavo Multiflex	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.11	· modulo con micromotore elettrico ad induzione con spray integrato, con velocità regolabile fino a circa 40.000 giri e con luce LED	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.12	· siringa aria-acqua-spray tipo 6 funzioni con guscio e beccuccio estraibili ed autoclavabili	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.13	· modulo con ablatore, tipo Satelec o simile, completo di manopola autoclavabile e set punte con chiave di serraggio	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.14	· display touch screen, per la visualizzazione della velocità/potenza degli strumenti e regolazione torque su micromotore	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.15	· regolazione spray indipendente per ogni strumento	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.16	· presenza comandi movimento poltrona, comandi memoria poltrona, comandi temporizzati acqua al bicchiere con sistema di riscaldamento ed alla bacinella	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.17	· pompa peristaltica	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.18	· tutti i comandi devono essere di tipo sottomembrana ed isolabili per evitare rischi di contaminazione e disinfettabili	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.19	Gruppo Idrico		
2.20	· supporto bacinella orientabile	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.21	· gruppo fontanella ed appoggia bicchiere asportabile e disinfettabile	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.22	· bacinella in ceramica estraibile e ruotabile verso il paziente	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.23	· predisposizione per l'aspirazione centralizzata	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.24	· sistema di aspirazione per anello liquido o umido completo di collettore cannule e di 2 filtri per cannula chirurgica e per cannula aspira saliva	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.25	· presenza di dispositivi antiriflusso per prevenire l'aspirazione di materiale infetto dagli strumenti alle linee idriche degli spray	SI/NO	Descrizione requisito richiesto

2.26	· sistema automatico per la disinfezione delle condotte interne	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.27	· sistema automatico per il lavaggio e la sanitizzazione delle tubazioni dell'aspirazione dell'impianto DURR esistente	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.28	Tavoletta assistente		
2.29	· comandi dell'erogazione acqua al bicchiere con sistema di riscaldamento ed alla bacinella temporizzati	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.30	· comandi movimentazione poltrona con memorie per salita/discesa paziente, posizione risciacquo e ritorno a posizione di lavoro	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.31	· tavoletta articolata e regolabile in altezza	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.32	Lampada scialitica		
2.33	· intensità luminosa dell'ordine di 35.000 lux o superiore	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.34	· temperatura di colore dell'ordine di 4900 °K	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.35	· dotata di carenatura che eviti emissioni parassite di luce e contatti con superfici ad elevata temperatura	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.36	· movimenti su 3 assi	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.37	· dotata di maniglie asportabili e disinfettabili	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.38	Radiologico endorale		
2.39	· idoneo all'impiego specifico, ovvero l'esecuzione di radiografie endorali (con pellicola o sensore di piccole dimensioni posizionati direttamente nel cavo orale), tipo bite-wing, iuxta apicali o occlusali	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.40	· integrato nel riunito	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.41	· con comando a distanza senza fili	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.42	Poltrona odontoiatrica		
2.43	· di facile accessibilità anche per pazienti con difficoltà motorie	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.44	· movimenti di salita e discesa	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.45	· movimenti compensati di discesa e declinazione schienale con sistemi che riducano l'effetto "scivolamento"	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.46	· raggiungimento della posizione Trendelenburg	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.47	· sicurezza antischiacciamento per i movimenti di discesa della seduta e reclinazione dello schienale, e tavoletta assistente	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.48	· memorizzazione della posizione di lavoro	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.49	· tappezzeria disinfettabile e priva di cuciture	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.50	· poggiatesta regolabile su tre articolazioni, in altezza ed inclinazione e posizionabile anche per pazienti pedodontici. Appoggiatesta ruotabile di 180° per accogliere pazienti non deambulanti direttamente in carrozzina	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.51	· possibilità di sollevare carichi dell'ordine di 180 kg e schienale stretto per poter permettere una operabilità ottimale anche ore nove	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.52	· la seduta della poltrona dovrà essere adattabile anche per bambini e per pazienti di statura elevata	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.53	· base poltrona dotata di dispositivo blocco/sblocco istantaneo	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.54	Pedaliera multifunzione		
2.55	· ergonomica	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.56	· la seduta della poltrona dovrà essere adattabile anche per bambini e per pazienti di statura elevata	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.57	· possibilità di movimentazione della poltrona, inclusa posizione salita/discesa paziente, posizione risciacquo e ritorno alla posizione lavoro, attivazione e regolazione della velocità di tutti gli strumenti, attivazione e disattivazione dello spray con strumenti attivati	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.58	· possibilità di inversione del senso di rotazione del micromotore	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
3.0	Accessori opzionali obbligatoriamente disponibili		

3.1	· sistemi di ancoraggio che permettano di posizionare microscopio operatorio, telecamere extraorali, monitor radiografico, tray e lampada odontoiatrica	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
3.2	· seggiolino operatore con regolazione schienale in altezza e profondità di tutti gli strumenti, attivazione e disattivazione dello spray con strumenti attivati	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
3.3	· seggiolino assistente con regolazione in altezza con appoggia braccio ruotabile dx e sx	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
3.4	Caratteristiche generali		
3.5	· Grado di protezione IP delle varie componenti		Descrizione requisito richiesto
3.6	· Peso[Kg]		Descrizione requisito richiesto
3.7	· Materiali costruttivi e di rivestimento esterno		Descrizione requisito richiesto
3.8	· Requisiti di installazione		Descrizione requisito richiesto
3.9	Funzionalità aggiuntive/innovative		
3.10	· Caratteristiche migliorative e significativamente interessanti nei confronti della destinazione d'uso dell'apparecchiatura		Descrizione requisito richiesto
3.11	Altre informazioni sul prodotto		
3.12	· Materiali di consumo necessari		Descrizione requisito richiesto
3.13	· Accessori in dotazione di serie		Descrizione requisito richiesto
3.14	· Altri accessori		Descrizione requisito richiesto
3.16	· Metodo di pulizia e sanificazione della parti		Descrizione requisito richiesto
3.17	· Conformità alla Direttiva 47/2007/CE e s.m.i.	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
3.18	· Conformità alla norma CEI EN 60601-1	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
4.1	Servizi		
4.2	• tempi di intervento e risoluzione del guasto più brevi espressi in ore / giorni lavorativi (anche in assenza di contratto di manutenzione post garanzia)		Descrizione requisito richiesto
4.3	• programma per la formazione del personale professionale e del personale tecnico incaricato della manutenzione di primo livello		Descrizione requisito richiesto
4.4	• Controlli di qualità / funzionalità con modalità e periodicità secondo le normative di riferimento;		Descrizione requisito richiesto
4.5	• numero di giorni garantiti per la consegna del bene dalla data di emissione dell'ordine		Descrizione requisito richiesto
4.6	• numero di mesi totali di garanzia Full Risk		Descrizione requisito richiesto

Per il riunito Kart andrà compilato lo stesso questionario per le sole voci che differiscono rispetto a quelle dei riuniti non in versione Kart

Luogo _____

firma _____

data _____

(titolare, rappresentante legale, procuratore, etc)

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ELENA PITTON

CODICE FISCALE: PTTLNE67A71L424C

DATA FIRMA: 13/10/2020 13:22:04

IMPRONTA: 841A7FAA6C6D7ADAF1E8EF48CEC751041BA1B6C223DEB390BBB48F38E70E7767
1BA1B6C223DEB390BBB48F38E70E776742AA014652F57A9314C2EE0276A05CDF
42AA014652F57A9314C2EE0276A05CDF1EE9823C4EACCD3E17EB242650298D35
1EE9823C4EACCD3E17EB242650298D35612A644B4F116154B599E2BD26E5BA20