

- 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		
1.2	Ditta distributrice		
1.3	Modello		
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	<ul style="list-style-type: none"> • solidale alla poltrona 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.3	<ul style="list-style-type: none"> • superfici verniciate prive di porosità e facilmente disinfettabili 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.4	<ul style="list-style-type: none"> • dotato di lampada scialitica e gruppo idrico ad esso solidale 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.5	<ul style="list-style-type: none"> • predisposizione per il collegamento in rete 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.6	Tavoletta medico		
2.7	<ul style="list-style-type: none"> • tipo SPRIDO, a recupero superiore, con cordoni lisci estraibili predisposti a ricevere fino ad almeno 5 strumenti 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.8	<ul style="list-style-type: none"> • solidale alla poltrona ed al gruppo idrico accompagnandoli nei movimenti di salita e discesa 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.9	<ul style="list-style-type: none"> • facilità di pulizia e disinfezione, con superfici lisce, prive di spigoli 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.10	<ul style="list-style-type: none"> • modulo aria a 4 vie con fibre ottiche, con attacco rapido Kavo Multiflex 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.11	<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • siringa aria-acqua-spray tipo 6 funzioni con guscio e beccuccio estraibili ed autoclavabili 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.13	<ul style="list-style-type: none"> • modulo con ablatore, tipo Satelec o simile, completo di manipo autoclavabile e set punte con chiave di serraggio 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.14	<ul style="list-style-type: none"> • display touch screen, per la visualizzazione della velocità/potenza degli strumenti e regolazione torque su micromotore 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.15	<ul style="list-style-type: none"> • regolazione spray indipendente per ogni strumento 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.16	<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • pompa peristaltica 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.18	<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • supporto bacinella orientabile 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.21	<ul style="list-style-type: none"> • gruppo fontanella ed appoggia bicchiere asportabile e disinfettabile 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.22	<ul style="list-style-type: none"> • bacinella in ceramica estraibile e ruotabile verso il paziente 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.23	<ul style="list-style-type: none"> • predisposizione per l'aspirazione centralizzata 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.24	<ul style="list-style-type: none"> • sistemi di aspirazione per anello liquido o umido completo di collettore cannule e di 2 filtri per cannula chirurgica e per cannula aspirata saliva 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.25	<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • sistema automatico per la disinfezione delle condotte interne 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.27	<ul style="list-style-type: none"> • sistema automatico per il lavaggio e la sanizzazione delle tubazioni dell'aspirazione dell'impianto DURR esistente 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.27a	<ul style="list-style-type: none"> • recupero dell'amalgama, che viene convogliata verso gli aspiratori che sono dotati dei necessari separatori 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.28	Tavoletta assistente		
2.29	<ul style="list-style-type: none"> • comandi dell'erogazione acqua al bicchiere con sistema di riscaldamento ed alla bacinella temporizzati 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.30	<ul style="list-style-type: none"> • comandi movimentazione poltrona con memorie per salita/discesa paziente, posizione risciacquo e ritorno a posizione di lavoro 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.31	<ul style="list-style-type: none"> • tavoletta articolata e regolabile in altezza 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.32	Lampada scialitica		
2.33	<ul style="list-style-type: none"> • intensità luminosa dell'ordine di 35.000 lux o superiore 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.34	<ul style="list-style-type: none"> • temperatura di colore dell'ordine di 4900 °K 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.35	<ul style="list-style-type: none"> • dotata di carenatura che eviti emissioni parassite di luce e contatti con superfici ad elevata temperatura 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.36	<ul style="list-style-type: none"> • movimenti su 3 assi 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.37	<ul style="list-style-type: none"> • dotata di maniglie asportabili e disinfettabili 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.38	Radiologico endorale		
2.39	<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • integrato nel riunito 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.41	<ul style="list-style-type: none"> • con comando a distanza senza fili 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.42	Poltrona odontoiatrica		
2.43	<ul style="list-style-type: none"> • di facile accessibilità anche per pazienti con difficoltà motorie 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.44	<ul style="list-style-type: none"> • movimenti di salita e discesa 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.45	<ul style="list-style-type: none"> • movimenti compensati di discesa e declinazione schienale con sistemi che riducono l'effetto "scivolamento" 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.46	<ul style="list-style-type: none"> • raggiungimento della posizione Trendelenburg 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.47	<ul style="list-style-type: none"> • sicurezza antischiacciamento per i movimenti di discesa della seduta e reclinazione dello schienale, e tavoletta assistente 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.48	<ul style="list-style-type: none"> • memorizzazione della posizione di lavoro 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.49	<ul style="list-style-type: none"> • tappezzeria disinfettabile e priva di cuciture 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.50	<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • la seduta della poltrona dovrà essere adattabile anche per bambini e per pazienti di statura elevata 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.53	<ul style="list-style-type: none"> • base poltrona dotata di dispositivo blocco/sblocco istantaneo 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.54	Pedallera multifunzione		
2.55	<ul style="list-style-type: none"> • ergonomica 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.56	<ul style="list-style-type: none"> • la seduta della poltrona dovrà essere adattabile anche per bambini e per pazienti di statura elevata 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.57	<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • possibilità di inversione del senso di rotazione del micromotore 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
3.0	Accessori opzionali obbligatoriamente disponibili		
3.1	<ul style="list-style-type: none"> • sistemi di ancoraggio che permettano di posizionare telecamere extraorali, monitor radiografico, tray e lampada odontoiatrica fotopolimerizzante 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
3.2	<ul style="list-style-type: none"> • seggiolino operatore con regolazione schienale in altezza e profondità tutti gli strumenti, attivazione e disattivazione dello spray con strumenti attivati 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
3.3	<ul style="list-style-type: none"> • seggiolino assistente con regolazione in altezza con appoggia braccio ruotabile dx e sx 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
3.4	Caratteristiche generali		
3.5	<ul style="list-style-type: none"> • Grado di protezione IP delle varie componenti 		Descrizione requisito richiesto
3.6	<ul style="list-style-type: none"> • Peso[Kg] 		Descrizione requisito richiesto
3.7	<ul style="list-style-type: none"> • Materiali costruttivi e di rivestimento esterno 		Descrizione requisito richiesto
3.8	<ul style="list-style-type: none"> • Requisiti di installazione 		Descrizione requisito richiesto
3.9	Funzionalità aggiuntive/innovative		
3.10	<ul style="list-style-type: none"> • Caratteristiche migliorative e significativamente interessanti nei confronti della destinazione d'uso dell'apparecchiatura 		Descrizione requisito richiesto
3.11	Altre informazioni sul prodotto		
3.12	<ul style="list-style-type: none"> • Materiali di consumo necessari 		Descrizione requisito richiesto
3.13	<ul style="list-style-type: none"> • Accessori in dotazione di serie 		Descrizione requisito richiesto
3.14	<ul style="list-style-type: none"> • Altri accessori 		Descrizione requisito richiesto
3.16	<ul style="list-style-type: none"> • Metodo di pulizia e sanificazione delle parti 		Descrizione requisito richiesto
3.17	<ul style="list-style-type: none"> • Conformità alla Direttiva 47/2007/CE e s.m.i. 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
3.18	<ul style="list-style-type: none"> • Conformità alla norma CEI EN 60601-1 	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
4.1	Servizi		
4.2	<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • programma per la formazione del personale professionale e del personale tecnico incaricato della manutenzione di primo livello 		Descrizione requisito richiesto
4.4	<ul style="list-style-type: none"> • Controlli di qualità / funzionalità con modalità e periodicità secondo le normative di riferimento; 		Descrizione requisito richiesto
4.5	<ul style="list-style-type: none"> • numero di giorni garantiti per la consegna del bene dalla data di emissione dell'ordine 		Descrizione requisito richiesto
4.6	<ul style="list-style-type: none"> • numero di mesi totali di garanzia Full Risk 		Descrizione requisito richiesto