

**- 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
<b>1</b>	<b>Informazioni generali</b>		
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		
<b>2</b>	<b>Configurazione generale e requisiti minimi</b>		
2.1	<b>Corpo riunito</b>		
2.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• solidale alla poltrona</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• superfici verniciate prive di porosità e facilmente disinfettabili</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dotato di lampada scialitica e gruppo idrico ad esso solidale</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• predisposizione per il collegamento in rete</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.6	<b>Tavoletta medico</b>		
2.7	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tipo SPRIDO, a recupero superiore, con cordoni lisci estraibili predisposti a ricevere fino ad almeno 5 strumenti</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• solidale alla poltrona ed al gruppo idrico accompagnandoli nei movimenti di salita e discesa</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• facilità di pulizia e disinfezione, con superfici lisce, prive di spigoli</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.10	<ul style="list-style-type: none"> <li>• modulo aria a 4 vie con fibre ottiche, con attacco rapido Kavo Multiflex</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.11	<ul style="list-style-type: none"> <li>• modulo con micromotore elettrico ad induzione con spray integrato, con velocità regolabile fino a circa 40.000 giri e con luce LED</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.12	<ul style="list-style-type: none"> <li>• siringa aria-acqua-spray tipo 6 funzioni con guscio e beccuccio estraibili ed autoclavabili</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.13	<ul style="list-style-type: none"> <li>• modulo con ablatore, tipo Satelec o simile, completo di manipo autoclavabile e set punte con chiave di serraggio</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.14	<ul style="list-style-type: none"> <li>• display touch screen, per la visualizzazione della velocità/potenza degli strumenti e regolazione torque su micromotore</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.15	<ul style="list-style-type: none"> <li>• regolazione spray indipendente per ogni strumento</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.16	<ul style="list-style-type: none"> <li>• presenza comandi movimento poltrona, comandi memoria poltrona, comandi temporizzati acqua al bicchiere con sistema di riscaldamento ed alla bacinella</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.17	<ul style="list-style-type: none"> <li>• pompa peristaltica</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.18	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tutti i comandi devono essere di tipo sottomembrana ed isolabili per evitare rischi di contaminazione e disinfettabili</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.19	<b>Gruppo idrico</b>		
2.20	<ul style="list-style-type: none"> <li>• supporto bacinella orientabile</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.21	<ul style="list-style-type: none"> <li>• gruppo fontanella ed appoggio bicchiere asportabile e disinfettabile</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.22	<ul style="list-style-type: none"> <li>• bacinella in ceramica estraibile e ruotabile verso il paziente</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.23	<ul style="list-style-type: none"> <li>• predisposizione per l'aspirazione centralizzata</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.24	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sistemi di aspirazione per anello liquido o umido completo di collettore cannule e di 2 filtri per cannula chirurgica e per cannula aspirazione salivale</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.25	<ul style="list-style-type: none"> <li>• presenza di dispositivi antiriflusso per prevenire l'aspirazione di materiale infetto dagli strumenti alle linee idriche degli spray</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.26	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sistema automatico per la disinfezione delle condotte interne</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.27	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sistema automatico per il lavaggio e la sanizzazione delle tubazioni dell'aspirazione dell'impianto DURR esistente</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.27a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• recupero dell'amalgama, che viene convogliata verso gli aspiratori che sono dotati dei necessari separatori</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.28	<b>Tavoletta assistente</b>		
2.29	<ul style="list-style-type: none"> <li>• comandi dell'erogazione acqua al bicchiere con sistema di riscaldamento ed alla bacinella temporizzati</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.30	<ul style="list-style-type: none"> <li>• comandi movimentazione poltrona con memorie per salita/discesa paziente, posizione risciacquo e ritorno a posizione di lavoro</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.31	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tavoletta articolata e regolabile in altezza</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.32	<b>Lampada scialitica</b>		
2.33	<ul style="list-style-type: none"> <li>• intensità luminosa dell'ordine di 35.000 lux o superiore</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.34	<ul style="list-style-type: none"> <li>• temperatura di colore dell'ordine di 4900 °K</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.35	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dotata di carenatura che eviti emissioni parassite di luce e contatti con superfici ad elevata temperatura</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.36	<ul style="list-style-type: none"> <li>• movimenti su 3 assi</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.37	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dotata di maniglie asportabili e disinfettabili</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.38	<b>Radiologico endorale</b>		
2.39	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.40	<ul style="list-style-type: none"> <li>• integrato nel riunito</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.41	<ul style="list-style-type: none"> <li>• con comando a distanza senza fili</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.42	<b>Poltrona odontoiatrica</b>		
2.43	<ul style="list-style-type: none"> <li>• di facile accessibilità anche per pazienti con difficoltà motorie</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.44	<ul style="list-style-type: none"> <li>• movimenti di salita e discesa</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.45	<ul style="list-style-type: none"> <li>• movimenti compensati di discesa e declinazione schienale con sistemi che riducono l'effetto "scivolamento"</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.46	<ul style="list-style-type: none"> <li>• raggiungimento della posizione Trendelenburg</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.47	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sicurezza antischiaffamento per i movimenti di discesa della seduta e reclinazione dello schienale, e tavoletta assistente</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.48	<ul style="list-style-type: none"> <li>• memorizzazione della posizione di lavoro</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.49	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tappezzeria disinfettabile e priva di cuciture</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.50	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.51	<ul style="list-style-type: none"> <li>• possibilità di sollevare carichi dell'ordine di 180 kg e schienale stretto per poter permettere una operabilità ottimale anche ore nove</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.52	<ul style="list-style-type: none"> <li>• la seduta della poltrona dovrà essere adattabile anche per bambini e per pazienti di statura elevata</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.53	<ul style="list-style-type: none"> <li>• base poltrona dotata di dispositivo blocco/sblocco istantaneo</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.54	<b>Pedallera multifunzione</b>		
2.55	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ergonomica</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.56	<ul style="list-style-type: none"> <li>• la seduta della poltrona dovrà essere adattabile anche per bambini e per pazienti di statura elevata</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.57	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
2.58	<ul style="list-style-type: none"> <li>• possibilità di inversione del senso di rotazione del micromotore</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
3.0	<b>Accessori opzionali obbligatoriamente disponibili</b>		
3.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• sistemi di ancoraggio che permettano di posizionare telecamere extraorali, monitor radiografico, tray e lampada odontoiatrica fotopolimerizzante</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
3.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• seggiolino operatore con regolazione schienale in altezza e profondità tutti gli strumenti, attivazione e disattivazione dello spray con strumenti attivati</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
3.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• seggiolino assistente con regolazione in altezza con appoggio braccio ruotabile dx e sx</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
3.4	<b>Caratteristiche generali</b>		
3.5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Grado di protezione IP delle varie componenti</li> </ul>		Descrizione requisito richiesto
3.6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peso[Kg]</li> </ul>		Descrizione requisito richiesto
3.7	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Materiali costruttivi e di rivestimento esterno</li> </ul>		Descrizione requisito richiesto
3.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Requisiti di installazione</li> </ul>		Descrizione requisito richiesto
3.9	<b>Funzionalità aggiuntive/innovative</b>		
3.10	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Caratteristiche migliorative e significativamente interessanti nei confronti della destinazione d'uso dell'apparecchiatura</li> </ul>		Descrizione requisito richiesto
3.11	<b>Altre informazioni sul prodotto</b>		
3.12	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Materiali di consumo necessari</li> </ul>		Descrizione requisito richiesto
3.13	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Accessori in dotazione di serie</li> </ul>		Descrizione requisito richiesto
3.14	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Altri accessori</li> </ul>		Descrizione requisito richiesto
3.16	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Metodo di pulizia e sanificazione delle parti</li> </ul>		Descrizione requisito richiesto
3.17	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conformità alla Direttiva 47/2007/CE e s.m.i.</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
3.18	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conformità alla norma CEI EN 60601-1</li> </ul>	SI/NO	Descrizione requisito richiesto
4.1	<b>Servizi</b>		
4.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tempi di intervento e risoluzione del guasto più brevi espressi in ore / giorni lavorativi (anche in assenza di contratto di manutenzione post garanzia)</li> </ul>		Descrizione requisito richiesto
4.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• programma per la formazione del personale professionale e del personale tecnico incaricato della manutenzione di primo livello</li> </ul>		Descrizione requisito richiesto
4.4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Controlli di qualità / funzionalità con modalità e periodicità secondo le normative di riferimento;</li> </ul>		Descrizione requisito richiesto
4.5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• numero di giorni garantiti per la consegna del bene dalla data di emissione dell'ordine</li> </ul>		Descrizione requisito richiesto
4.6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• numero di mesi totali di garanzia Full Risk</li> </ul>		Descrizione requisito richiesto