Allegato 2\_D

SCHEDA TECNICA DA COMPILARE A CURA DELL’OFFERENTE

PER IL CONFRONTO DELLE OFFERTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Identificazione del concorrente e del modello offerto |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Produttore |  |  |  |  |
|  | Modello |  |  |  |  |
|  | Fornitore |  |  |  |  |
|  | Anno inizio produzione |  |  |  |  |

|  | **CARATTERISTICHE TECNICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE** | Descrizione(ad opera della ditta concorrente) | **Max punteggio attribuibile (D)** | **Max punteggio attribuibile**  **(L)** | **Punteggio attribuibile**  **(T)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | CARATTERISTICHE DEFIBRILLATORE |  |  |  |  |
| 1 | Verranno valutati gli ulteriori parametri monitorabili con i defibrillatori offerti, inclusi nell’offerta economica comprensivi dei relativi cavi (oltre quelli richiesti come minimi in capitolato) |  | 5 |  |  |
| 2 | Destinazione d’uso dello strumento offerto: indicare i range di applicabilità dei defibrillatori negli ambiti pediatrico e neonatale (età, peso, etc.) |  | 5 |  |  |
| B | PIASTRE PER DEFIBRILLAZIONE INTERNA |  |  |  |  |
| 1 | Piastre interne per defibrillazione neonatale: indicare le dimensioni.  Il punteggio più alto verrà attribuito alle piastre di dimensioni minori e alle altre in maniera linearmente decrescente. |  |  | 10 |  |
| 2 | Piastre interne pediatriche e adulti: indicare le dimensioni delle piastre offerte ed eventuali ulteriori dimensioni disponibili.  Verranno valutate le soluzioni proposte. |  | 10 |  |  |
| 3 | Presenza del pulsante di attivazione della scarica sulle piastre. (SI – p.ti 10; NO – p.ti 0) |  |  |  | 10 |
| 4 | Modalità di sterilizzazione delle piaste interne: indicare sia il processo di sterilizzazione previsto dal produttore sia il numero massimo di cicli previsto per ciascun modello di piastra. |  | 5 |  |  |
| 5 | Indicare le modalità di verifica e controllo previste per le piastre interne (controlli prescritti dal produttore in ogni fase di utilizzo delle piastre: pre uso, post sterilizzazione, periodici, etc). |  | 5 |  |  |
| C | PROVA PRATICA |  |  |  |  |
| 1 | Adeguatezza e praticità di utilizzo dei defibrillatori e relative piastre interne (tutte le dimensioni offerte).  I punti verranno assegnati in base alla prova sul campo effettuata al fine di valutare il parametro indicato. | – *la ditta non deve compilare questo campo*) | 15 |  |  |
| D | TEMPI DI FORNITURA |  |  |  |  |
| 1 | Tempi di fornitura dei defibrillatori e delle piastre interne: le tempistiche dichiarate e valutate saranno oggetto di verifica in sede di collaudo. Qualora non venissero rispettati i tempi dichiarati, il contratto potrà essere risolto.  Il punteggio più alto verrà attribuito alle tempistiche di consegna minori e alle altre in maniera linearmente decrescente. |  |  | 5 |  |

Alla documentazione tecnica ed al presente questionario (che dovrà essere restituito anche in formato word editabile), dovrà essere allegata l’offerta economica senza prezzi.

La commissione tecnica valuterà quanto dichiarato nel presente questionario ai fini dell’attribuzione del punteggio. Eventuali rimandi alla documentazione tecnica allegata dovranno indicare il nome del documento e la pagina di riferimento. In caso di mancata risposta, non si procederà all’attribuzione del punteggio.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

*(firmato digitalmente dal Legale Rappresentante) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*