



REGIONE ABRUZZO
A.S.L. 1 - Avezzano - Sulmona - L'Aquila
U.O.C. INGEGNERIA CLINICA
 Direttore: Ing. Fabrizio Andreassi
 (c/o Presidio Ospedaliero San Salvatore – via Vetoio L'Aquila)
 (Tel: 0862/368332-287-330 Fax: 0862/368527)

Scheda Tecnica relativa da apparecchiature elettriche, elettroniche e biomediche da compilare integralmente da parte della Ditta offerente. Tale scheda deve essere compilata per ogni apparecchiatura offerta e deve essere debitamente firmata, timbrata e rispedita insieme all'offerta.

La mancanza o compilazione incompleta della presente scheda tecnica rappresenta motivo di esclusione dell'offerta dall'esame e dalla valutazione.

AZIENDA

Allegato all'offerta n.

del

INFORMAZIONI GENERALI SULL'APPARECCHIATURA	
Codice CND:	Codice CIVAB:
Tipologia:	
Modello:	
Produttore:	
Nazione di produzione:	
Importatore:	
Fornitore:	

Inizio produzione:	Anno:
Inizio commercializzazione in Italia:	Anno:
Costruzione dell'apparecchiatura offerta	Anno:
Periodo di garanzia assicurato dal produttore	Mesi:
Periodo di garanzia assicurato dal fornitore	Mesi:

INFORMAZIONI SULLA SICUREZZA DELL'APPARECCHIATURA

L'apparecchiatura è costruita a "regola d'arte" secondo le normative attualmente vigenti in Italia.	SI	NO
L'apparecchiatura possiede il marchio CE Rif. "Direttiva Dispositivi Medici" 93/42.	SI	NO
L'apparecchiatura possiede il marchio CE Rif. "Direttiva Dispositivi Medici Impiantabili" 90/385 modificata dalla direttiva 93/68.	SI	NO
Apparecchiatura conforme alle norme CEI 625.	SI	NO
Apparecchiatura conforme alle norme CEI 66-5.	SI	NO
Apparecchiatura conforme alle norme CEI particolari (.....)	SI	NO

DATI TECNICI

Dimensioni:

Peso:

Tipo di alimentazione

Alimentazione a corrente continua PILE/BATTERIE	Alimentazione a corrente continua o alimentatore ALIMENTATORE	
• Tensione nominale	INPUT	OUTPUT
• Numero pile o batterie	AC DC	AC DC
• Capacità di carica	Volt:	Volt:
• Autonomia in ore al massimo assorbimento	mA:	mA:
• Tempo di carica al 100%	Hz:	Hz:
• Reperibilità Pile/Batterie		
L'apparecchiatura necessita di bombola di gas	SI	NO
• Numero di bombole		
• Tipo di gas		
L'apparecchiatura necessita di circolazione di acqua	SI	NO
• Portata (l/min)		
• Temperatura (°C)		
• Pressione (Bar)		

**MATERIALE CONSUMABILE NECESSARIO PER L'UTILIZZO
(SPECIFICARE IL TIPO)**

--

CLASSIFICAZIONE APPARECCHIATURA			
Classe dell'apparecchiatura (Rif. direttiva 93/42)	I	IIa IIb	III
Classe dell'apparecchiatura (I - II - Ai Rif. Norme CEI 62-5)	I	II	Ai
Tipo dell'apparecchiatura (B - BF - CF Norme CEI 62-5)	 B	 BF	 CF
Eventuale protezione da defibrillazione	SI		NO
L'apparecchiatura è dotata di fusibili	SI		NO

ESIGENZE DI INSTALLAZIONE		
Assorbimento elettrico allo spunto		
Calore disperso nell'ambiente		
Limiti di temperatura ambientale di funzionamento		
Limiti di umidità ambientale di funzionamento		
Esigenza di alimentazione stabilizzata	SI	NO
Esigenza di alimentazione ininterrotta	SI	NO

INFRASTRUTTURE PARTICOLARI NECESSARIE PER L'INSTALLAZIONE

ULTERIORI ESIGENZE TECNICHE PER L'INSTALLAZIONE, IL FUNZIONAMENTO CORRETTO E L'USO SICURO DELL'APPARECCHIATURA

