



RICHIESTA DI CESSIONE IN VISIONE/PROVA DI APPARECCHI E/O SISTEMI ELETTROMEDICALI

Il sottoscritto _____

Qualifica _____

Ditta _____

Indirizzo _____

Telefono e fax _____

In seguito ad accordi intercorsi con il Responsabile del:

Reparto/Servizio _____

Presidio _____

Dott. _____

Richiede autorizzazione a cedere presso il suddetto reparto/servizio, per un periodo (indicativo) di giorni _____, a partire dalla data (indicativa) del ___/___/_____

Le seguenti apparecchiature (elenco singole apparecchiature o parti componenti un sistema):

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____


6) _____

Motivazione della richiesta

<input type="checkbox"/>	VISIONE
<input type="checkbox"/>	PROVA
<input type="checkbox"/>	SPERIMENTAZIONE
<input type="checkbox"/>	ALTRO:

Il sottoscritto dichiara:

Stesura: P.I. Barocco Massimo S.C. Tecnico Novembre 2011	Verifica: Ing. G. Giammarinaro Dirig.Resp.S.C. Tecnico Novembre 2011	Autorizzazione Ing. G. Giammarinaro Dirig.Resp.S.C. Tecnico Novembre 2011	Emissione: Ing. G. Giammarinaro Dirig.Resp.S.C. Tecnico Novembre 2011
<small>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, RIPRODOTTO O RESO NOTO A TERZI SENZA AUTORIZZAZIONE.</small>			

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Visione-prova apparecchiature (TEC.MO.0986.00).doc Pag. 2/2
--	---------------	---

- che le apparecchiature sopra elencate saranno installate e poste in funzione sotto la propria totale ed esclusiva responsabilità e che le apparecchiature sono conformi alle norme generali e particolari vigenti;
- che si assume, per tutta la durata del periodo di prova, ogni responsabilità per danni a cose e/o persone provocati dall'errato o mancato funzionamento delle apparecchiature sopra elencate;
- che solleva l'Azienda Sanitaria da ogni responsabilità per eventuali danni, smarrimenti, furti, ecc. nei confronti dei beni sopraccitati;
- che le apparecchiature stesse non comporteranno, per tutto il periodo di prova, alcuna spesa a carico dell' Azienda Sanitaria, ivi compresi i costi relativi ai materiali di consumo;
- che l'installazione temporanea delle apparecchiature in prova/visione non comporterà alcuna spesa a carico dell'Azienda Sanitaria per modifiche impiantistiche nei locali individuati (eventuali oneri per l'adeguamento impiantistico temporaneo dei locali saranno a totale carico della ditta fornitrice);
- di essere stato informato che la cessione in prova dei beni succitati non impegna in alcun modo l'Azienda Sanitaria ad una successiva acquisizione degli stessi;
- che si impegna a trasmettere una copia della bolla d'uscita alla S.C. Tecnico al momento del ritiro dell'apparecchiatura;
- che le apparecchiature sono marchiate CE e conformi alla Direttiva 2007/47/CE all'atto della cessione in prova dei dispositivi (direttiva dispositivi medici 93/42/CEE, direttiva compatibilità elettromagnetica 89/336/CEE, direttiva bassa tensione 73/23/CEE, direttiva macchine 89/392/CEE) e conformi alle norme tecniche CEI 62.5 (3° edizione) e/o CEI 66.5;
- che le apparecchiature sono state verificate alle norme particolari di riferimento.

La ditta dovrà presentare verbale di verifica positiva alle norme particolari di riferimento. In mancanza di tale verbale l'apparecchiatura non sarà ammessa all'utilizzo.

Eventuali clausole per la fornitura:

Data ____/____/_____

Per quanto concordato si richiedono le autorizzazioni di competenza:

Il Responsabile della Ditta
(timbro e firma)

Il Responsabile del Reparto
(timbro e firma)

Visto si autorizza per competenza:

in data ____/____/_____

Il Direttore Sanitario P.O.
(timbro e firma)

IL RESPONSABILE S.C.
TECNICO e INGEGNERIA CLINICA
(timbro e firma)

Stesura: P.I. Barocco Massimo S.C. Tecnico Novembre 2011	Verifica: Ing. G. Giammarinaro Dirig.Resp.S.C. Tecnico Novembre 2011	Autorizzazione Ing. G. Giammarinaro Dirig.Resp.S.C. Tecnico Novembre 2011	Emissione: Ing. G. Giammarinaro Dirig.Resp.S.C. Tecnico Novembre 2011
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, RIPRODOTTO O RESO NOTO A TERZI SENZA AUTORIZZAZIONE.			