

ASSUNZIONE RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto _____

Qualifica _____

Ditta _____

Indirizzo mail e/o _____

Pec _____

Telefono e fax _____

DICHIARA

1. che il dispositivo della visione in prova verrà installato e posto in funzione sotto la propria totale ed esclusiva responsabilità e che il dispositivo è conforme alle norme generali e particolari vigenti.
2. 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 del dispositivo;
3. che solleva l'Azienda Sanitaria da ogni responsabilità per eventuali danni, smarrimenti, furti, etc nei confronti del dispositivo;
4. che il dispositivo non comporterà, per tutto il periodo della visione in prova, alcuna spesa a carico dell'Azienda Sanitaria, ivi compresi i costi per eventuali materiali di consumo e/o accessori;
5. che l'installazione del dispositivo per la visione in prova non dovrà comportare 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);
6. di essere informato che la cessione in prova del dispositivo non impegna in alcun modo l'Azienda Sanitaria ad una successiva acquisizione dello stesso;
7. che dovrà trasmettere copia della bolla d'uscita alla SC Tecnico al momento del ritiro dell'apparecchiatura e che il ritiro dovrà essere garantito nella data fissata al momento della richiesta.

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
Angela Trajanova – Collaboratore Tecnico Ingegnere- S.C. Tecnico patrimoniale - Luglio 2024	Giuseppe. Giammarinaro – Direttore S.C. Tecnico patrimoniale – Agosto 2024	Giuseppe. Giammarinaro – Direttore S.C. Tecnico patrimoniale – Agosto 2024	Giuseppe. Giammarinaro – Direttore S.C. Tecnico patrimoniale – Agosto 2024
<i>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.</i>			

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	DOCUMENTO	Assunzione responsabilità ditta (TEC.DO.4214.00).doc
		pag2/2

8. che, se il ritiro non avviene entro 10 gg dalla data stabilita, l’Azienda Sanitaria effettuerà la spedizione del dispositivo a costo totale della Ditta Fornitrice.
9. che il dispositivo, all’atto della cessione in prova, è marchiato CE e conforme al nuovo Regolamento UE 745/2017 che sostituisce la Direttiva 93/42/CEE ed è inoltre conforme alla Direttiva di compatibilità elettromagnetica 2014/30/UE, alla Direttiva di bassa tensione 2014/35/UE, al Regolamento UE macchine 2023/1230 e alle norme tecniche CEI 62-5 (3° edizione) e CEI 66-5.
10. La ditta si impegna a certificare la formazione del personale
11. La ditta si impegna ad assicurare il dispositivo.

DATA

FIRMA DITTA

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
Angela Trajanova – Collaboratore Tecnico Ingegnere- S.C. Tecnico patrimoniale - Luglio 2024	Giuseppe. Giammarinaro – Direttore S.C. Tecnico patrimoniale – Agosto 2024	Giuseppe. Giammarinaro – Direttore S.C. Tecnico patrimoniale – Agosto 2024	Giuseppe. Giammarinaro – Direttore S.C. Tecnico patrimoniale – Agosto 2024
<i>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.</i>			