



**All.2 Allegato tecnico per:
nuova Risonanza Magnetica da installare nel Blocco nord dell'A.O. Niguarda**

1. DOCUMENTAZIONE TECNICA DA ALLEGARE ALL'OFFERTA

1-1 Apparecchiature e SW

- Schede e materiale illustrativo;
- CRONO PROGRAMMA DI INSTALLAZIONE/COLLAUDO, illustrante la tempistica prevista per il trasferimento, installazione e il collaudo delle apparecchiature aggiornate e DISINSTALLAZIONE (per l'apparecchiatura in permuta);
- Schede tecniche riportanti il modello esatto e il costruttore degli accessori e opzioni offerte, e la descrizione dettagliata delle caratteristiche tecniche della strumentazione offerta;
- Elenco eventuali accessori opzionali eventualmente disponibili
- Copia della certificazione CE relativa al prodotto o all'apparecchiatura offerta secondo la Direttiva Europea 93/42/CEE;
- descrizione dettagliata degli arredi della sala RM;

1-2 Parte Impiantistica

- Lay out tipico preliminare di installazione comprensivo degli spazi accessori per consentire un corretto utilizzo dell'apparecchiatura anche sotto l'aspetto sanitario oltre che delle eventuali armadiature che obbligatoriamente dovranno essere inserite nel contesto ambientale del locale di Risonanza;
- Specifiche e dati tecnici di alimentazione impiantistica (elettrico e meccanico idricosanitario-condizionamento) necessarie per consentire l'installazione dell'apparecchiatura;
- Specifiche e dati tecnici di alimentazione impiantistica (elettrico e meccanico idricosanitario-condizionamento) necessarie per consentire l'allestimento del locale tecnico a supporto dell'installazione dell'apparecchiatura.
- Qualsiasi altra eventuale necessità, non riconducibile alle specifiche di cui sopra;
- Dimensioni di ingombro e per la movimentazione dei contenitori dall'avvenuto scarico dell'apparecchiatura
- Massa dei contenitori e di quant'altro necessario a rendere funzionante e funzionale l'apparecchiatura che si intende installare;
- prime indicazioni e disposizioni per la stesura del piano di sicurezza; descrizione dei controlli di qualità e sicurezza realizzati in fase di collaudo dell'apparecchiatura, indicando metodi e livelli di accettazione dei parametri specifici per il magnete e per le diverse bobine oggetto di fornitura (eddy currents, uniformità, distorsione geometrica, rapporto segnale/rumore, etc)
- specifiche e dettagliate descrizioni tecniche del sistema di gestione del segnale RF delle diverse bobine proposte.
- Eventuali opere legate alla sicurezza che si dovessero rendere necessarie per calare l'apparecchiatura in corrispondenza del cavedio aerato;



IN CASO DI AGGIUDICAZIONE, la ditta aggiudicataria dovrà fornire, **in fase di**

A) collaudo:

- il Service Manual (anche su supporto informatico) in inglese o italiano
- attestazione riferita all'installazione (ove prevista) ai sensi della legge 81 e seguenti per il rispetto delle norme di sicurezza e di igiene del lavoro nonché delle istruzioni dei rispettivi fabbricanti e con esplicito riferimento all'assunzione delle responsabilità di cui al D.P.R. 24.5.1988 n. 224
- certificazione di rispondenza delle attrezzature fornite alle vigenti norme di sicurezza ed in particolare alle norme CEI ad esse applicabili, con copia delle misure effettuate
- certificazione per la corretta gestione della privacy
- certificazione tecnica per inoltrare all'ASL documentazione relativa alla verifica della congruenza della documentazione presentata con quanto previsto dai D.M. 2/8/91 e 3/8/93, dal D.P.R. 542/94 e dalle norme CEI EN 60601-2-33 del 2004, ai fini della corretta gestione dell'istruttoria per la VALUTAZIONE della DOMANDA di AUTORIZZAZIONE ALL'INSTALLAZIONE di apparecchiatura a RISONANZA MAGNETICA, L.R. 18/00 art. 1 c. 40 h.
 - o Lay out e as-built di installazione con reinserite le specifiche tecniche di installazione (a prescindere o meno se siano rimaste le medesime di quelle trasmesse in sede di offerta)

1-3 Installazione e Servizio di assistenza

- A) dichiarazione del costruttore che attesti la continuità dell'assistenza tecnica e degli aggiornamenti all'Azienda Ospedaliera Ospedale Niguarda Ca' Granda per almeno 10 anni.
- B) descrizione del programma (argomenti, insegnanti, ecc.) relativo al corso di istruzione per il personale utilizzatore;
- C) descrizione del programma (argomenti, docenti, sede, ecc.) relativo al corso di formazione tecnica di primo intervento destinato al personale della S.C. Ingegneria Clinica e della S.C. di Fisica Sanitaria;
- D) dichiarazione attestante che ogni onere relativo all'installazione e al collaudo necessari alla completa messa in funzione dell'apparecchiatura è a carico dell'impresa aggiudicataria;
- E) indicazione del tempo di intervento previsto e del tempo di risoluzione del guasto stimato, con indicazione dell'eventuale fornitura di apparecchiatura sostitutiva, qualora non richiesta esplicitamente al punto 4;
- F) indicazione del tempo limite di risposta alle chiamate d'emergenza;
- G) condizioni e le modalità di esecuzione degli interventi programmati;

Il fornitore deve fornire tutti i supporti tecnici e logistici per la preparazione delle specifiche pratiche autorizzative, realizzando tutte le prescrizioni tecniche impartite dagli Enti preposti



ai controlli, comprendendo la predisposizione di tutte le pratiche autorizzative e il rispetto delle osservazioni e prescrizioni impartite dall'Ente preposto al controllo

2. SPECIFICHE TECNICHE

OGGETTO DELLA FORNITURA

Fornitura "chiavi in mano" di una nuova Risonanza magnetica da 1.5 T per lo studio di tutto il corpo, con prestazioni di eccellenza nelle applicazioni cardiologiche, neuroradiologiche e radiologiche, anche in ambito pediatrico, da installare nel Blocco nord dell'A.O. Niguarda comprensiva di tutti gli arredi e schermature necessarie allo scopo e al funzionamento dell'impianto.

La fornitura comprende anche il ritiro in permuta della RM Siemens presente (MAGNETOM AVANTO in configurazione cardio completa di bobine Body,collo e testa e fornita delle ultime versioni SW) sita in Radiologia Sud, comprensivo di smontaggio, trasporto, e di tutti gli oneri accessori per tale apparecchiatura.

L'apparecchiatura dovrà essere in grado di effettuare esami di RM allo stato dell'arte per tutti i pazienti afferenti al Blocco Nord e in particolare alle diverse SSCC del nuovo Blocco Nord: Medicina, Cardiologia, Pediatria, Terapia Intensiva neonatale e Neonatologia, Ostetricia, pazienti ambulatoriali adulti e pediatrici.

Sequenze per acquisizione immagini

Il sistema dovrà consentire, nella configurazione di base :

1. Tecniche di acquisizione convenzionali
2. Tecniche di riduzione degli artefatti e riduzione del rumore
3. Tecniche di riduzione dei tempi di acquisizione

Tutte le sequenze prodotte devono registrare su TAG DICOM della serie i dati di SAR (in W/kg) e dB/dt (mT/m)

Esigenze diagnostiche e funzionali

Cardio:

- 1) cardiomiopatie: valutazione morfo-funzionale con acquisizione triggerata ECG (monitoraggio vettocardiografico con trasmissione blue-tooth) e modalità flessibile per pz con aritmie o bradi-tachiaritmie (gating prospettico e retrospettivo, possibilità di modulare la durata dell'acquisizione). Caratterizzazione tissutale: sequenze T1-T2 pesate con e senza saturazione del grasso, sequenze tipo STIR, sequenze T2*, mapping T1-T2-T2*, sequenze T1 ad eco di gradiente con K spazio segmentato e Gradient echo ad echo bilanciato con inversion recovery e soppressione del grasso per early e late gadolinium enhancement , sequenze T1 mapping numerico in apnea prolungata e breve (pre e post contrasto), tagging, real-time.



- 2) Cardiopatie congenite complesse: sequenze velocity encoding (VENC) con modulazione della velocità di flusso stimata pre-acquisizione e ricerca automatica dell'isocentro. Angiografia con modalità di acquisizione con care-bolus o test bolus (modalità differenziata di riempimento del k spazio). Sequenze dedicate a pz di età neonatale o pediatrica con adeguamento del SAR.
- 3) Stress con adenosina: sequenze epi, Gradient echo ad echo bilanciato e T1 ad eco di gradiente con K spazio segmentato per la perfusione miocardica
- 4) Stress con dobutamina: sequenze cine con opportunità di modulazione della durata di acquisizione in funzione dell'incremento cronotropo
- 5) Caratterizzazione tissutale per sovraccarico miocardico ed epatico: sequenze di mapping T2* con gated gradient echo, sequenze T2* gated gradient echo breath hold multislice con possibilità di modulare gli intervalli TE
- 6) Caratterizzazione tissutale per la valutazione delle fibrosi miocardica con tecniche di early e late gadolinium enhancement che preveda l'acquisizione con tempi di inversione opportunamente variabili per l'annullamento del segnale miocardico per ciascuna singola immagine.
- 7) Sequenze velocity encoding (VENC) per la valutazione dei gradienti trans valvolari e di misura del flusso sistemico e polmonare, con posizionamento automatico nell'isocentro del magnete per la riduzione delle disomogeneità di campo
- 8) Angiografia polmonare e aortica con acquisizione 3D con tecniche di acquisizione manuali (test bolus) ed automatiche (care bolus)
- 9) Acquisizioni whole heart 3D con e senza contrasto.
- 10) Angiografia coronarica con acquisizione con e senza navigatore.
- 11) Compatibilità delle immagini generate con i principali software di elaborazione di immagine disponibili.

Neuroradiologia:

studio di base del rachide, colonna encefalo comprensivo della componente di neonatologia comprensivi di:

- 1) studi di neuro perfusione con e senza mdc
- 2) studi di diffusione e acquisizione del Tensore per elaborazione Trattografica con almeno 100 direzioni di acquisizioni
- 3) sw per studi di attivazione cerebrale – fMRI
- 4) acquisizione neuro pesata in suscettività magnetica

Radiologia

Studio dell'addome, delle articolazioni, della mammella
angioRM sia con mdc che senza mdc con sequenze dedicate



NB: devono essere comunque presenti tutti gli applicativi, riferiti alle 3 suddette specialità, per i pazienti della neonatologia

COMPOSIZIONE DEL SISTEMA

TOMOGRAFO A RISONANZA MAGNETICA

CARATTERISTICHE FONDAMENTALI DELL'IMPIANTO

L'impianto del magnete e del sistema di contenimento del quench deve rispettare le vigenti normative esistenti per la certificazione di installazioni a regola d'arte degli impianti.

Magnete

Magnete superconduttivo 1.5 T con fluido criogenico (elio) con schermatura attiva e passiva, con una omogeneità di campo magnetico in linea con lo stato dell'arte e sistema di correzione dello *shimming* attivo (bobine di *shimming*) e passivo (se previsto).

Sistema di confinamento del c.m.

Dovrà essere presente un idoneo sistema di schermatura attiva e passiva del c.m. rispondente alla normativa vigente e dello stato dell'arte, tenendo in considerazione la destinazione delle aree circostanti; particolarmente le linee i campo magnetico di 0.5 mT devono essere contenute nella sala esami.

Sistema di schermatura della radiofrequenza

Dovrà essere realizzata una schermatura della radiofrequenza con valori di attenuazione non inferiori a 90 dB da 10 a 100 MHz.

Dovrà essere predisposto idoneo pannello di penetrazione e di disaccoppiamento per l'ingresso nella sala magnete di cavi e connettori elettronici derivanti dalla strumentazione per l'anestesia e la rianimazione. Di tutti i dispositivi di penetrazione e disaccoppiamento dovranno essere fornite le caratteristiche tecniche di attenuazione ai diversi valori di radiofrequenza.

Gradienti

Bobine di gradiente di campo magnetico con intensità non inferiore a 45 mT/m in ciascuna delle tre direzioni (x, y, z) per uno "slew rate" di almeno 200 mT/m/s

Il campo magnetico deve potere essere disattivabile mediante pulsanti di emergenza sia in sala comandi che in sala magnete.

Sistema posizionamento e controllo paziente

- Lettino porta-paziente con escursioni motorizzate in senso verticale e longitudinale; posizionamento automatico dell'area di studio nel centro del campo di misura; sistema



di sbloccaggio e movimento manuale in situazione di emergenza con idoneo sistema di allineamento di centratore del paziente

- Controllo di parametri vitali: ECG, respirazione
- Impianto interfonico idoneo per la comunicazione con il paziente e/o cuffie per la riduzione del rumore e la trasmissione musicale
- Sistema di sorveglianza paziente con videocamera
- Pulsante di segnalazione per il paziente

Sistema di raffreddamento

Il raffreddamento dovrà essere a singolo criogeno. Il consumo dei criogeni dovrà essere il più possibile contenuto e comunque inferiore a 0.1 l/h. Il sistema di espulsione per boil-off e per quench dovrà essere realizzato con valori idonei di sezione e di pressione dei dischi di rottura.

Sistema di rilevazione dell'Ossigeno e della temperatura/umidità

Dovrà essere presente un sistema in grado di rilevare la concentrazione di ossigeno con prefissati valori di soglia di allarme secondo le raccomandazioni di buona norma vigenti. Il sistema deve essere tarato secondo le norme tecniche disponibili e le prescrizioni emanate dagli organi di vigilanza.

Dovranno essere installati un termometro e un igrometro all'interno della sala del magnete per la verifica "on line" di tali parametri ambientali; dovranno essere monitorate la temperatura e l'umidità del locale tecnico e gli ambienti ove operano i sanitari dovranno garantire gli standard minimi di confort ambientale.

Sistema di climatizzazione e aspirazione forzata

Il sistema dovrà garantire le condizioni più idonee di umidità e temperatura sia in sala magnete che nel locale tecnico. In condizioni normali dovranno essere garantiti almeno 10 ricambi/ora mentre in condizioni di emergenza il sistema dovrà funzionare ad almeno 20 ricambi/ora.

CARATTERISTICHE FONDAMENTALI E TECNICHE D'ACQUISIZIONE

Sistema di ricezione dei segnali RF

Dovrà essere presente un sistema di ricezione del tipo phased-array con almeno 32 canali indipendenti ed espandibili in grado di gestire bobine digitali.

Il numero minimo di canali indipendenti e fisicamente distinti, utilizzabili contemporaneamente deve essere non inferiore a 64 per più bobine utilizzate contemporaneamente, e 32 per singola bobina; in ogni caso l'apparecchiatura dovrà essere proposta con la configurazione di canali migliore possibile.

Bobine a radiofrequenza

Le bobine digitali fornite devono possedere il maggior numero di elementi di trasmissione e ricezione in relazione ai canali disponibili.

Dovranno essere fornite bobine separate idonee per i seguenti studi:

- Bobina Body per studio completo addome inferiore e superiore ad almeno 32 canali



- Bobina cuore ad almeno 32 canali
- encefalo (bobina in quadratura)
- encefalo (tecnologia “phased-array” ad almeno 32 canali
- testa-collo (tecnologia “phased-array” ad almeno 20 canali;
- colonna ad almeno 32 canali
- orbite, orecchio;
- encefalo pediatrico
- mammella (preferibilmente **a 8 canali**)
- Bobina per acquisizione completa arti inferiori ad almeno a 32 canali
- Bobina per spalla
- Bobina per ginocchio
- Bobina per piccole e piccolissime articolazioni

Console di acquisizione

Idoneo sistema informatico a multiprocessore per la gestione della RM

Dovrà essere garantita la memorizzazione temporanea dei pazienti per un periodo di almeno 30 giorni di attività clinica.

GESTIONE IN RETE DELLE IMMAGINI

Tutte le immagini dovranno essere gestite utilizzando protocolli DICOM compatibili con i profili di integrazione IHE.

Tutte le stazioni di lavoro fornite devono poter essere connesse in rete al sistema di Imaging aziendale (RIS/PACS) ed essere pienamente compatibili con tale infrastruttura.

Tutte le immagini prodotte dalla RM devono essere compatibili con i SW di post elaborazione avanzata utilizzati in Azienda Ospedaliera, sia per i SW di visualizzazione che per i SW di post elaborazione avanzata.

Obbligatoria sarà la connessione con il server Syngo (Siemens) e Intellispace (Philips) e dei SW di post elaborazione che verranno acquisiti dall'Azienda. I software di Siemens e Philips sono utilizzati nella normale attività clinica e dovrà essere garantita la connessione anche per i futuri aggiornamenti dei sistemi.

Tutti i risultati finali delle elaborazioni devono essere archiviati su PACS aziendali.

DISPOSITIVI ACCESSORI E DI SICUREZZA:

1. Dispositivo per il controllo del livello di ossigeno nella sala esame
2. Controllo remoto (presso la console operatore) di temperatura e umidità in sala esame
3. Documentazione aggiornata su materiali e dispositivi medici RM compatibili



4. La fornitura dovrà essere dotato degli strumenti standard previsti dallo stato dell'arte per i controlli di qualità ((fantocci proprietari e protocolli di quality assurance automatici periodici)
5. Software di analisi automatica delle acquisizione dei controlli di qualità eseguiti con fantocci RM (EURO SPIN e SPHERICAL MAGPHAN® (SMR100)).
6. Rivelazione di materiali ferromagnetici (metal detector portatile)
7. Segnaletica secondo le norme di sicurezza vigenti
8. La porta di accesso al sito apribile dall'esterno del sito deve essere dotata di citofono a codici numerici collegati alla console della RM installata e di singola pulsantiera numerica che, in base a codici predefiniti, permetta l'accesso al sito senza chiamare con citofono. Migliorativa è la possibilità che l'accesso al sito RM sia regolamentato utilizzando i cartellini personali aziendali (solo per il personale autorizzato dalla Direzione Sanitaria).

3) NORME E CERTIFICAZIONI

- Il fornitore deve garantire che il sistema installato sia conforme alle norme vigenti
- Gli accessori HW e SW forniti devono essere rispondenti alla Direttiva Comunitaria 93/42/CEE e successive versioni per dispositivi medici e possedere la relativa marcatura

Trattamento dati personali (ove previsto):

D.lgs 196/2003: “Codice in materia di Protezione dei Dati Personali”.

Durante l'attività presso la nostra azienda il fornitore verrà o potrà venire a contatto con dati personali e sensibili, così come definiti nel art. 5 della suddetta norma.

In riferimento alla suddetta norma, ed in particolare al art. 5 (definizioni), si specifica quindi che:

- a. L'azienda Ospedaliera Niguarda - Ca' Granda è il “titolare” e “responsabile” del trattamento di dati personali e sensibili dei pazienti che ha in cura.
- b. Le persone fisiche della azienda fornitrice che svolgono o svolgeranno le mansioni previste dal contratto stipulato sono definiti “incaricati”. La figura dell'incaricato risulta quindi nominata dalla azienda fornitrice ed autorizzata dal “titolare” e “responsabile” ad effettuare operazioni di trattamento.
- c. L'azienda fornitrice fornirà entro 15 giorni dall'attivazione del servizio all'azienda Ospedaliera Niguarda - Ca' Granda l'elenco degli incaricati al trattamento dei dati personali. Tale elenco deve prevedere: nome e cognome, data e luogo di nascita, ditta di appartenenza, compiti specifici che il soggetto dovrà svolgere presso le nostre sedi.
- d. Gli incaricati al trattamento dei dati personali potranno effettuare solo e soltanto quelle azioni di trattamento dei dati personali strettamente indispensabili all'erogazione del servizio.



e. Sono quindi esplicitamente vietate altre operazioni di trattamento, anche se queste risultassero possibili da un punto di vista meramente tecnico ma non sono attinenti alle mansioni svolte

f. Per quanto non esplicitamente detto nel presente allegato si rimanda alle norme previste dal D.lgs 196/2003

4) GARANZIA e MANUTENZIONE

1. L'assistenza tecnica per tutti i componenti e gli accessori forniti, comprese le opere e gli impianti, deve essere di 36 mesi del tipo "Full Risk": l'Impresa dovrà garantire un servizio tecnico di assistenza e manutenzione delle attrezzature fornite e/o delle singole componenti, sia per i difetti di costruzione e sia per i guasti dovuti all'utilizzo e/o ad eventi accidentali non riconducibili a dolo o ad uso improprio degli operatori. Il periodo di assistenza tecnica inizia a partire dalla data di collaudo;
2. Il tempo di intervento in caso di guasto deve essere di massimo 4 ore lavorative; ogni fermo macchina superiore alle 48 ore solari dalla chiamata porterà al conteggio delle relative penali
3. Nel caso in cui il numero delle riparazioni causate da guasti rilevanti legati alla difettosità o non affidabilità di quanto fornito raggiunga il totale di 4 durante il periodo di garanzia, l'apparecchiatura o l'accessorio andranno sostituiti con una nuova;
4. Nel periodo di garanzia dovranno essere effettuate, anche per le opere edili e impiantistiche (elettriche, condizionamento, ecc.) anche tutte le manutenzioni preventive e le verifiche funzionali previste dal produttore (comprehensive del relativo materiale di consumo: ad esempio, filtri aria) e tutte le verifiche di sicurezza elettriche previste dalle normative vigenti, con cadenza almeno annuale; in particolare per la gabbia di Faraday dovrà essere eseguita almeno una verifica annuale, producendo il relativo report
5. Le manutenzioni preventive, le verifiche funzionali e di sicurezza dovranno essere effettuate, qualora richiesto dal reparto utilizzatore, anche nelle giornate di sabato e festive;
6. Per quanto riguarda le manutenzioni correttive (straordinarie), nel caso di chiamate effettuate nei giorni lavorativi e non risolte in tale ambito, l'attività di manutenzione dovrà continuare anche nei giorni successivi (sabato e/o festivi);
7. Dovrà essere garantito per tutto il periodo di full-risk il medesimo livello qualitativo delle attrezzature accertato al momento del collaudo: in caso di scadimento delle prestazioni di uno o più componenti, esplicitato dall'utilizzatore, non risolvibile con normali interventi di manutenzione, il fornitore provvederà a sostituire tali componenti con attrezzature nuove identiche o migliori rispetto alla fornitura originale;
8. Copia del rapporto di lavoro di tutti gli interventi, verifiche tecniche e manutenzioni preventive effettuate sulle apparecchiature dovrà essere fatta pervenire alla S.C. Ingegneria Clinica dell'Azienda, che dovrà comunque essere preavvisata prima di ogni intervento;
9. AGGIORNAMENTI: l'Impresa dovrà provvedere, relativamente a quanto fornito, senza alcun onere per l'Azienda, a tutti gli aggiornamenti, modifiche e migliorie HW e SW previste dal costruttore, previa valutazione positiva da parte dell'Azienda. Durante il periodo di assistenza tecnica in garanzia le eventuali modifiche HW necessarie a supportare le nuove versioni SW saranno a carico dell'Impresa;



10. Dovrà essere fornito al reparto e periodicamente aggiornato quanto necessario per il ripristino del sistema e dei SW applicativi (su CD o altro supporto).

5) COLLAUDO

Il collaudo dell'apparecchiatura e degli accessori forniti dovrà essere effettuato entro il termine di 15 gg. dalla data del trasferimento, salvo diversi accordi per esigenze dell'Azienda Ospedaliera.

Non potrà procedersi al collaudo in carenza della documentazione di cui al punto 1-1 H (in caso di aggiudicazione)

Il collaudo dovrà essere effettuato alla presenza dell'Esperto Responsabile della sicurezza dell'impianto e del Medico Responsabile dell'Attività dell'impianto, del responsabile della struttura/servizio utilizzatore, del direttore lavori, dei funzionari della S.C. Ingegneria Clinica e dei funzionari della S.C. di Fisica Sanitaria e dovrà risultare da apposito verbale sottoscritto dai presenti. Il verbale di collaudo positivo, rappresenta il documento indispensabile per la liquidazione della fattura corrispondente.

Il collaudo dovrà comportare tutte le prove e verifiche di accettazione così come indicato nella guida CEI n. 1276G del 1988 ed eventuali successivi aggiornamenti in vigore alla data di collaudo.

Ogni onere per detto collaudo, sia effettuato in proprio dall'aggiudicataria o tramite impresa incaricata, si intende a totale ed esclusivo carico dell'aggiudicataria stessa.

Si intende che, nonostante l'esito favorevole delle verifiche e prove preliminari suddette, la società aggiudicataria rimane responsabile delle deficienze che abbiano a riscontrarsi in seguito, anche dopo il collaudo e fino al termine del periodo di garanzia.

Si rammenta che i corsi richiesti alla ditta aggiudicataria (vedi voce "Documentazione tecnica da allegare all'offerta") per l'istruzione del personale utilizzatore e del personale tecnico della S.C. Ingegneria Clinica e della SC di Fisica Sanitaria costituiscono parte integrante del collaudo di accettazione.

6. MODALITA' DI CONSEGNA

La consegna dovrà essere effettuata entro 45 giorni naturali e consecutivi dalla data dell'ordinativo di acquisto della S.C. Ingegneria Clinica.

I documenti di trasporto delle merci e la/le fatture dovranno riportare gli estremi dell'ordinativo emesso dall'Azienda.

La consegna deve avvenire presso il reparto utilizzatore a seguito di accordi con la S.C. Ingegneria Clinica

Ogni onere per imballo, trasporto, disimballaggio, montaggio, installazione e collaudo è a totale carico dell'aggiudicataria.



E' a carico dell'aggiudicataria, inoltre, l'asportazione dell'imballaggio che dovrà avvenire contestualmente all'installazione e/o collaudo.