

INDAGINE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI UNA STAZIONE DI INCLUSIONE IN PARAFFINA DA DESTINARE ALLA UOC DI ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA DELLA ULSS 1 DOLOMITI.	
Caratteristiche	Descrizione
OPERATORE ECONOMICO	
MODELLO	
PRODUTTORE	
ANNO DI INIZIO COMMERCIALIZZAZIONE	
Codice attribuito al prodotto dal Produttore	
CIVAB (Banca dati delle Tecnologie Biomediche – OPT)	codice _____
CODICE UDI	UDI-DI SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	UDI-PI SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CLASSE di appartenenza del dispositivo medico ai sensi del regolamento EU 745/2017 - EU 746/2017	I <input type="checkbox"/> II A <input type="checkbox"/> II B <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>
	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
CLASSIFICAZIONE NAZIONALE DISPOSITIVI MEDICI conforme al Normativa vigente sui Dispositivi Medici, in particolare nel rispetto di quanto previsto all'art.120 "Disposizioni transitorie" del Nuovo Regolamento (UE) 2017/745 – 2017/746	codice _____
NUMERO IDENTIFICATIVO ASSEGNATO AL DISPOSITIVO	<input type="checkbox"/> Numero di iscrizione in "Banca dati" del Ministero della Salute (BD) è: _____ <input type="checkbox"/> Numero di iscrizione al "Repertorio" del Ministero della Salute (RDM) è: _____ <input type="checkbox"/> Non esiste alcun identificativo di iscrizione in quanto: _____
DESTINAZIONE D'USO dichiarata dal fabbricante	
CARATTERISTICHE TECNICHE	
Serbatoio di paraffina integrato con capacità non inferiore ai 3 litri	Indicare capacità in litri:
Range di temperatura regolabile da 50°C a 70°C	Indicare da: _____ °C a _____ °C
Controllo elettronico della temperatura	Descrivere:
Avere la stabilità termica di +/- 1°C	Indicare: +/- _____ °C
Garantire la distribuzione uniforme del calore	Descrivere:
Fornire l'indicazione, in formato digitale, della temperatura impostata e reale	Descrivere:
COMPOSIZIONE	
Area riscaldata per cassette istologiche	Indicare dimensioni dell'area in cm:
	Descrivere:

Area riscaldata per stampi (molds)	Indicare dimensioni dell'area in cm:
	Descrivere:
Preferibilmente controllo della temperatura indipendente o differenziato per le diverse zone	Controllo della temperatura indipendente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Controllo della temperatura differenziato SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Indicare numero di zone:
Piastra fredda integrata o modulare	Integrata SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Modulare SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Indicare dimensioni della piastra in cm:
	Descrivere:
Temperatura di esercizio $\leq 0^{\circ}\text{C}$ (preferibilmente fino a -5°C sarà considerata caratteristica migliorativa la possibilità di arrivare fino a -10°C)	Indicare temperatura d'esercizio: _____ $^{\circ}\text{C}$
Possibilità di essere utilizzato per solidificazione rapida dei blocchi di paraffina	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Pannello di controllo digitale dei diversi parametri	Descrivere:
Display preferibilmente touch screen per l'impostazione intuitiva dei parametri e visualizzazione separata delle temperature delle diverse zone	Indicare dimensioni del display in cm:
	touch screen SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Indicazione separata delle temperature nelle diverse zone SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Descrivere:
Allarmi acustici e visivi per errori e/o sovra temperatura	Indicare allarmi:
	Allarme sovra temperatura SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Illuminazione dell'area di lavoro	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Supporti per cassette istologiche	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Supporti per stampi di inclusione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
strumentazioni/strumentario (pinzette, spatole ecc..)	Indicare e descrivere:
Protezioni contro il surriscaldamento	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Spegnimento automatico in caso di guasto	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Isolamento termico delle superfici esterne	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
MIGLIORIE	
Controlli della temperatura	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Programmazione degli orari di accensione e spegnimento	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Espandibilità del sistema (indicare gli eventuali moduli)	Descrivere:
Presenza di accessori (inclusi nell'offerta) quali pedale per paraffina, lente d'ingrandimento, altro (elencare)	Descrivere:
Possibilità di estrarre i dati tramite porta USB o collegamento a software di tracciabilità	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Descrivere:

Presenza di porta tipo RS-232, ethernet ecc.. per il collegamento a sistemi informativi	Descrivere:
Altro	Descrivere:
GARANZIA	
Estensione del periodo di garanzia oltre i 24 mesi full risk	Indicare il numero di mesi oltre i 24 previsti:
Manutenzione preventiva	Indicare periodicità in mesi:
Altri controlli previsti dalla normativa vigente	Descrivere:
	IQ SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	OQ SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	PQ SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Indicare periodicità in mesi:
Tempi di intervento	Indicare in ore lavorative dalla chiamata:
Tempi di risoluzione	Indicare in ore lavorative dalla chiamata:
Disponibilità di fornire apparecchiatura sostitutiva	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Se SI indicare il tempo di consegna in ore lavorative:
CONSEGNA E INSTALLAZIONE	Indicare il numero di giorni solari e consecutivi: