ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLE VENEZIE

*Ente Sanitario di Diritto Pubblico*

Legnaro – pd

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Procedura di affidamento diretto, previo confronto concorrenziale, mediante ricorso al Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (Mepa), della fornitura in somministrazione di incubatori, refrigerati e non, di durata quinquennale, per l’Istituto Zooprofilattico Sperimentale delle Venezie**  **Numero di gara: 7138761**  **CIG Lotto 2: 7557879F04**  Il sottoscritto ……………. nato a …………. il …………….. c.f. ……………., in qualità di legale rappresentante/……………………. dell’impresa offerente  **DICHIARA**  che i prodotti proposti possiedono le caratteristiche tecniche minime di seguito elencate, come precisate nel Capitolato Tecnico, **a pena di inammissibilità alla procedura.**  Tali caratteristiche tecniche sono obbligatorie e non possono essere modificate, fermo il principio di equivalenza.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Caratteristiche tecniche minime** |  | **Dichiarazione** |  | | **VOLUME INTERNO MINIMO (LT)** | 150 lt | 🞎 SI | 🞎 NO | | **SOVRAPPONIBILITA'** | POSSIBILITA’ DI SOVRAPPORRE I TERMOSTATI | 🞎 SI | 🞎 NO | | **ALTEZZA** | --- |  |  | | **MATERIALE COSTRUZIONE** | STRUTTURA INTERNA ACCIAIO INOX AISI 304 | 🞎 SI | 🞎 NO | | **SISTEMA RISCALDAMENTO** | MEDIANTE RESISTENZA ELETTRICA | 🞎 SI | 🞎 NO | | **VENTILAZIONE** | FORZATA | 🞎 SI | 🞎 NO | | **RANGE DI T°** | T° MINIMA: +5°C sopra ambiente T° max: ≥+60°C | 🞎 SI | 🞎 NO | | **UNIFORMITA' DELLA TEMPERATURA**  **(a +37°C - t° esterna 20°C)** | +/- 0.5°C ALL’INTERNODELLA CAMERA  (con ventilazione inserita) | 🞎 SI | 🞎 NO | | **STABILITA' DELLA TEMPERATURA**  **(a +37°C - t° esterna 20°C)** | +/- 0,3°C NEL TEMPO (con ventilazione inserita) | 🞎 SI | 🞎 NO | | **RIPIANI** | 2 RIPIANI - INOX GRIGLIATI - REGOLABILI IN ALTEZZA | 🞎 SI | 🞎 NO | | **RUOTE PIVOTTANTI** | presenza di n. 4 ruote pivottanti, almeno n. 2 con freno | 🞎 SI | 🞎 NO | | **FORO PER PASSAGGIO SONDA TEMPERATURA** | idoneità della strumentazione e impegno della ditta offerente a predisporre apposito foro, sigillato con sistema di chiusura facilmente rimovibile, sia sul lato posteriore, sia sul lato destro, sia sul lato sinistro.  L’effettiva collocazione del foro è rimessa alla scelta della stazione appaltante la quale lo indicherà volta per volta in sede di ordine | 🞎 SI | 🞎 NO | | **ALIMENTAZIONE ELETTRICA INTERNA** | PRESA INTERNA IP68 220V ATTIVABILE DA DISPLAY | 🞎 SI | 🞎 NO | | **GESTIONE DELLA MACCHINA** | TIMER DIGITALE CON IMPOSTAZIONE DI DATA E ORA | 🞎 SI | 🞎 NO | |  | DISPLAY DIGITALE CON:   * VISUALIZZAZIONE T° IMPOSTATA * ALLARMI VISIVI E SONORI DI MALFUNZIONAMENTO | 🞎 SI | 🞎 NO | | **SICUREZZA SU CONTROLLO TEMPERATURA** | REGOLATORE VARIABILE DI SOVRATEMPERATURA  DISPOSITIVO CLASSE SICUREZZA 3.1 (DIN 12880) | 🞎 SI | 🞎 NO | | **SICUREZZA** | CONFORMA A NORME SICUREZZA EUROPEE | 🞎 SI | 🞎 NO | | **GARANZIA** | 24 MESI DAL COLLAUDO | 🞎 SI | 🞎 NO |   E formula la seguente  **OFFERTA TECNICA:** | |
| Modello e ditta produttrice del prodotto offerto e relativo codice fornitore | Marca …………………  Modello ………………..  Codice fornitore ……………….. |
| Eventuali accessori inclusi nell’offerta ulteriori rispetto a quelli richiesti dalla stazione appaltante | **…………………………………………………:** |
| Tempi di consegna dei beni decorrenti dalla ricezione del buono d’ordine | ………….. giorni solari consecutivi |
| Tempi di collaudo del bene decorrenti dalla consegna | ….……. giorni solari consecutivi |
| Durata della garanzia di vendita del bene decorrente dal collaudo | …………. mesi |
| Contenuto della succitata garanzia di vendita del bene con indicazione:  a. dei tempi massimi di intervento in garanzia;  b. della tipologia di interventi che si intendono coperti dalla garanzia medesima;  c. delle parti del bene che si intendono oggetto di sostituzione in garanzia | a.  b.  c. |
| Modalità e tempistiche del servizio di formazione (training) da svolgersi in favore del personale utilizzatore (eventuale) |  |

Il legale rappresentante dell’offerente

*Documento sottoscritto digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate*