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*